

**IFAP**Instituto de Financiamento
da Agricultura e Pescas, I.P.

DECLARAÇÃO DA TRANSMISSÃO DA POSIÇÃO CONTRATUAL (MZD)

Beneficiário Cedente:

Nome: _____ NIFAP: _____

Beneficiário Cessionário:

Nome: _____ NIFAP: _____

Regime de Apoio:Tipo de Medida: **MZD**

Início do Compromisso: _____ Fim do Compromisso: _____

Causa da Transmissão do Compromisso

Cedência de Exploração:	Total <input type="checkbox"/>
Sucessão: *	Herança Indivisa <input type="checkbox"/> Herança com Partilha <input type="checkbox"/> Partilha em Vida <input type="checkbox"/>
Alterações Estatutárias:	Fusão <input type="checkbox"/> Cisão <input type="checkbox"/> Alteração de Estatuto Legal ou Denominação <input type="checkbox"/>

* Para situações em que os herdeiros (Heranças) e futuros herdeiros (Partilha em Vida) pretendam partilhar os compromissos, não tendo na sua posse um documento civil onde conste a partilha dos mesmos, será também necessário a apresentação do **Acordo de Partilhas de Compromissos (MZD)**.

Identificação das parcelas sob compromisso a transmitir:

N.º Parcelário

Os beneficiários (cedente/cessionário) confirmam os dados constantes na presente declaração e afirmam ter conhecimento das condições legais relativas à comunicação da transmissão de compromissos agora submetida, nomeadamente que a mesma é aceite sob condição de posterior verificação dos respetivos requisitos, nos termos da legislação comunitária e nacional aplicável e sob reserva de, na falta deles, ser considerada sem efeito, ou em caso de deteção de incumprimento, os compromissos transmitidos serem alvo de recuperação retroativa de todos os montantes até então recebidos.

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Cedente: _____

Assinatura do Cessionário: _____

Entidade Recetora: _____

Assinatura: _____