



INSTITUTO DA MOBILIDADE  
E DOS TRANSPORTES, I.P.

DESPACHO

ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

DATA

ano

mês

dia

(RUBRICA)

**PEDIDO DE HABILITAÇÃO - DESCONTO ADICIONAL DO REGIME ALARGADO – Portaria 328-A/2018, de 19 dezembro**

(A PREENCHER EM MAIÚSCULAS)

PEDIDO INICIAL

ALTERAÇÃO

**TIPO DE EMPRESA** (cf. regulamentos aplicáveis aos Auxílios “de minimis”)

**Caso a empresa a habilitar seja empresa isolada:**

EMPRESA AUTÓNOMA .....  (Anexo I)

**Caso a empresa a habilitar integre um grupo de empresas:**

EMPRESA ÚNICA (empresa mãe do grupo) .....  (Anexo II)

EMPRESA CONTROLADA (direta ou indiretamente) POR EMPRESA ÚNICA .....  NIF da Empresa Única \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE**

DESIGNAÇÃO SOCIAL/NOME \_\_\_\_\_

MORADA (SEDE OU DOMICÍLIO) \_\_\_\_\_

LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

DISTRITO \_\_\_\_\_ CONCELHO \_\_\_\_\_ FREGUESIA \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_

CAE 1 \_\_\_\_\_ CAE 2 \_\_\_\_\_ CAE 3 \_\_\_\_\_

**Caso a empresa tenha mais que um CAE, deve preencher o anexo III, identificando os veículos associados a cada CAE**

CÓDIGO DE ACESSO À CERTIDÃO PERMANENTE DO REGISTO COMERCIAL | | | | - | | | | - | | | |

**AUTORIZAÇÕES**

“Autorizo ser notificado pelo correio electrónico acima indicado” .....

**DOCUMENTOS A ENTREGAR**

Certidão da situação tributária regularizada .....

Certidão da situação contributiva regularizada .....

Comprovativo da Propriedade do Veículo (por veículo) .....

Contrato que comprova ALD, *Leasing*, Aluguer Operacional de Veículos ou *Renting* (por veículo) .....

Contrato que comprova que os veículos elegíveis têm associado um dispositivo eletrónico (por veículo) .....

ANEXO I (se for “Empresa Autónoma”) .....

ANEXO II (se for “Empresa Única”) .....

ANEXO III (se a Empresa tem mais que um CAE) .....

OS DADOS RECOLHIDOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATORIO E PROCESSADOS AUTOMATICAMENTE DESTINANDO-SE A PROSECUCÃO DAS ATRIBUICÓES LEGALMENTE COMETIDAS AO INSTITUTO DA MOBILIDADE E DOS TRANSPORTES, I.P., OS/AS INTERESSADOS/AS TÊM ACESSO A INFORMAÇÃO QUE LHE/S DÁ/GA RESPEITO NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

**DECLARAÇÃO**

“Declaro, sob compromisso de honra, que 50% dos trabalhadores efetivos residem em territórios de baixa densidade” .....

**IDENTIFICAÇÃO DOS VEÍCULOS A HABILITAR** (alínea b, nº 4 do artº 3)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**IDENTIFICAÇÃO DOS VEÍCULOS A DESABILITAR** (alínea b, nº 4 do artº 3)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

**“As falsas declarações são puníveis nos termos da lei. Tratando-se de condição de elegibilidade, a informação prestada está sujeita a fiscalização.”**

DATA \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

(CONFORME DOCUMENTO LEGAL DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL)

## ANEXO I

### Minuta de DECLARAÇÃO DE EMPRESA AUTÓNOMA

Para efeitos do disposto no n.º 2 do artigo 2º do Regulamento (UE) n.º 1407/2013, de 18 de dezembro, a [•] (designação da empresa), com o NIF [•], declara que não detém participações e que os seus acionistas ou sócios não detêm participações em que se verifique, pelo menos, uma das seguintes relações:

- a) Uma empresa detém a maioria dos direitos de voto dos acionistas ou sócios de outra empresa;
- b) Uma empresa tem o direito de nomear ou exonerar uma maioria dos membros do órgão de administração, de direcção ou de fiscalização de outra empresa;
- c) Uma empresa tem o direito de exercer influência dominante sobre outra empresa por força de um contrato com ela celebrado ou por força de uma cláusula dos estatutos desta última empresa;
- d) Uma empresa acionista ou sócia de outra empresa controla sozinha, por força de um acordo celebrado com outros acionistas ou sócios dessa outra empresa, uma maioria dos direitos de voto dos acionistas ou sócios desta última.

[•] (data)

[•] (assinatura)

Nota: A presente Declaração deverá ser datada, carimbada e assinada

## ANEXO II

### MINUTA DE DECLARAÇÃO DE EMPRESA ÚNICA

Para efeitos do disposto no n.º 2 do artigo 2º do Regulamento (UE) n.º 1407/2013, de 18 de dezembro, a [•] (designação da empresa), com o NIF [•], declara que se inclui num conjunto de empresas controladas pela mesma entidade que têm entre si, pelo menos, uma das seguintes relações:

- a) Uma empresa detém a maioria dos direitos de voto dos acionistas ou sócios de outra empresa;
- b) Uma empresa tem o direito de nomear ou exonerar uma maioria dos membros do órgão de administração, de direcção ou de fiscalização de outra empresa;
- c) Uma empresa tem o direito de exercer influência dominante sobre outra empresa por força de um contrato com ela celebrado ou por força de uma cláusula dos estatutos desta última empresa;
- d) Uma empresa acionista ou sócia de outra empresa controla sozinha, por força de um acordo celebrado com outros acionistas ou sócios dessa outra empresa, uma maioria dos direitos de voto; considerando para este efeito, as relações existentes por intermédio de uma ou várias outras empresas que se encontrem relacionadas nos termos acima indicados.

Mais declara que as empresas identificadas em que se verificam as relações acima referidas são as seguintes:

Empresa que controla	Empresa controlada	
NIF	Denominação Social	NIF
NIF	Denominação Social	NIF
NIF	Denominação Social	NIF

[•] (data)

[•] (assinatura)

Nota: A presente Declaração deverá ser datada, carimbada e assinada

**ANEXO III**

**Identificação dos Veículos e respectivos CAE's**

___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____
___ - ___ - ___ CAE: _____	___ - ___ - ___ CAE: _____