



INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP
CENTRO DE EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE ÉVORA

EFA - TÉCNICO DE CONTABILIDADE

UFCD 649 - ESTRUTURA E COMUNICAÇÃO ORGANIZACIONAL



shopnatural, Lda

CRIAÇÃO DA PRÓPRIA EMPRESA

Trabalho realizado por:

- . Paulo Elias
- . Ângela Fialho
- . Susana Almeida

23 de Junho de 2014



INDICE

Conteúdo

INTRODUÇÃO	3
NOME DA EMPRESA	4
APRESENTAÇÃO DA EMPRESA	5
MERCADO.....	6
PEDIDO DE NOME PARA A EMPRESA.....	7
MARCAÇÃO DA ESCRITURA.....	8
DEPÓSITO DO CAPITAL SOCIAL.....	8
ESCRITURA PÚBLICA.....	10
REGISTO DA ESCRITURA	10
DECLARAÇÃO DE INICIO DE ATIVIDADE	10
INSCRIÇÃO NA SEGURANÇA SOCIAL.....	10
PEDIDO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO COMERCIAL OU INDUSTRIAL	11
PEDIDO DE LICENCIAMENTO E HORÁRIO À CÂMARA MUNICIPAL.....	11
LIVRO DE RECLAMAÇÕES	11
ORÇAMENTO.....	12
QUADRO DE DESPESAS.....	12
MAPA DE PESSOAL	13
MAPA DE FORNECEDORES	13
ORGANOGRAMA	14
ASSEMBLEIA GERAL.....	15
PRODUTOS	16
ESPAÇO E LOCALIZAÇÃO	18
PROMOÇÃO DA EMPRESA.....	20
HIGIENE E SEGURANÇA NO TRABALHO	22
PERSPETIVAS FUTURAS	23



HORÁRIO DE TRABALHO.....	25
CARTÃO DE PESSOA COLECTIVA	26
INSCRIÇÃO NA SEGURANÇA SOCIAL.....	27
DECLARAÇÃO DE INICIO DE ATIVIDADE	29
MODELO 10.....	33
MODELO 11	34
REQUISIÇÃO DE CERTIDÃO DE REGISTO COMERCIAL.....	35
PEDIDO DE CERTIFICADO DE ADMISSIBILIDADE DE FIRMA OU DENOMINAÇÃO.....	36
FICHA DE ESTABELECIMENTO INDUSTRIAL	38
WEBGRAFIA.....	39



INTRODUÇÃO

Com este trabalho vai nascer uma empresa chamada “Shopnatural, Lda. Trata-se de uma ervanária, esta não é nada mais nada menos que um estabelecimento que comercializa produtos naturais ou fabricados com recurso apenas a elementos retirados da natureza. Iniciar um negócio próprio pode ser o princípio de uma grande e fascinante aventura para qualquer pessoa. Contudo, esta deve ser uma decisão bem pensada e fundamentada, no estudo de todas as potenciais implicações que estão associadas ao papel de empreendedor.

Em conclusão, este é um negócio com características muito especiais, ou seja, vender ou revender os melhores produtos a distribuidores, e acima de tudo chegar ao consumidor com excelência, dinâmica e naturalidade. É esta a essência do negócio, uma vez que produzir plantas medicinais está agora totalmente a cargo de empresas produtoras, cabendo apenas às lojas ervanárias vender (tal como acontece com as farmácias). Curiosamente, onde consideramos haver maiores probabilidades de sucesso é na produção ou recolha no campo de plantas exóticas ou outras como chás, ou as chamadas ervas de mezinhas, para posterior venda, não só neste sector como também à própria indústria farmacêutica.



NOME DA EMPRESA



shopnatural, Lda

CONSTITUIÇÃO LEGAL DA EMPRESA

Constituição de “Shopnatural, Lda”

- Sociedade por Quotas
- Capital Social: 60.000,00 €
- Nº de Sócios: 3
- NIPC: 500.999.001
- Sede Social: Praça do Giraldo, nº5 - Évora
- CAE: 47292 – Comércio a retalho de produtos alimentares, naturais e dietéticos, em estabelecimentos especializados.
- Sector Terciário: Comercio

Os sócios são:

- Nome: Paulo Elias	- Nome: Ângela Fialho	- Nome: Susana Almeida
- Nif: 209701188	- Nif: 231810130	- Nif: 215415086
- Localidade: Évora	- Localidade: Aguiar	- Localidade: Évora
- Quota: 20.000,00€	- Quota: 20.000,00€	- Quota: 20.000,00€



INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP
CENTRO DE EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE ÉVORA



APRESENTAÇÃO DA EMPRESA

Loja de produtos naturais

Media dimensão

Três Profissionais no ramo

Orçamento total:

Realizámos um pequeno plano de negócio para abertura de uma loja de produtos naturais de média dimensão, com três sócios gerentes, que são também técnicos especializados e formados na área apresentada, sendo por isso qualificados para todo o tipo de apoio ao nosso consumidor.

O objetivo desta empresa é garantir aos nossos clientes um aconselhamento direto dos produtos adquiridos, bem como um acompanhamento constante da utilização dos mesmos nas mais variadas áreas dentro do nosso mercado. Aconselhamento de desportistas, dietéticos, cosméticos, bem como a venda de produtos alimentares sem especificidade, como massas, grão, farinhas, entre outros. Esta empresa é uma referência na sociedade de que são prestados serviços de qualidade, perfeição e distinção neste tipo de comércio. Pretendemos a médio prazo, conseguir a produção de alguns produtos únicos e de excelente qualidade no mercado, para nosso comércio local e para importação e exportação, permitindo a todo os consumidores deste género de artigos a aquisição dos mesmos



MERCADO

Nos dias de hoje, são cada vez mais as pessoas que procuram este tipo de artigos. Para além das pessoas que consomem este tipo de alimentos apenas por uma questão de saúde, ou desporto, há também as que iniciam dietas à base de produtos naturais, as que pretendem iniciar uma alimentação saudável pretendendo mudar os hábitos alimentares ou as que optaram por produtos de cosmética natural. Para isso necessitam de aconselhamento adequado, quer os que já são adeptos desta maravilha, quer os que se iniciam, para isso existe a Shopnatural, Lda. Já não são só as mulheres que procuram estes produtos, os homens estão cada vez mais dedicados a cuidar de si, quer em termos alimentares como em cuidados corporais como a pele e a nível de desporto. Para que possamos desenvolver um bom trabalho e chegar às necessidades dos diferentes tipos de consumidores que vão ser clientes da Shopnatural, todos os sócios participaram em diversas formações referentes a todas as áreas específicas relacionadas com estes produtos, pois no nosso mundo natural, queremos satisfazer os nossos clientes com excelência e um alto nível de qualidade. Compete-nos a nós, angariar conhecimentos e meios de transformar a Shopnatural no seu lugar de eleição para a vida.

Os nossos preços são dentro dos preços praticados nesta área de comércio, sendo que temos exclusividade de venda de alguns produtos, que atingirão um custo mais elevado pela sua raridade no mercado mundial. No entanto temos também alguns artigos direcionados a todos os consumidores, com os quais conseguimos trabalhar com valores ligeiramente abaixo dos praticados. Na generalidade a nossa loja é direcionada a todo o tipo de consumidores.



PEDIDO DE NOME PARA A EMPRESA

Na constituição de uma sociedade por escritura pública é obrigatório requerer previamente um Certificado de Admissibilidade ao Registo Nacional de Pessoas Coletivas.

Este Certificado é requerido, e serve também para serem realizadas pesquisas para despistagem de nomes iguais ou muito semelhantes, de forma a dar maior garantia à aprovação de um nome.

PEDIDO DE CARTÃO DA EMPRESA/PESSOA COLETIVA

GOVERNO DE PORTUGAL GOVERNO | CIDADÃOS | EMPRESAS | LEGISLAÇÃO Google Pesquisa Person

Autenticação | Perguntas Frequentes | Contactos | Mapa do Portal | Ajuda | [Flags]

Portal da empresa
Tudo, em menos de nada.

criação gestão expansão extinção **empresa online** espaço empresa

Oportunidades | Serviços | Directórios | Ferramentas de Apoio | Notícias e Eventos Áreas de Interesse

Pedido de Cartão da Empresa/Pessoa Colectiva
Passo 1: Recolha de Dados

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

Passos

- 1 Recolha de Dados
- 2 Confirmação do Pagamento
- 3 Comprovativo do Pedido

Identificação do Requerente

Nome: *

NIF: *

E-mail: *

Emissão do comprovativo em nome: Entidade Requerente

Dados do Pedido

NIPC: * Validar

Firma:

Nº de cartões: *

Local de entrega: * Morada:
Código postal:

O seu pedido irá ser processado.

Cancelar Continuar >>

Sobre o Portal | Avisos Legais | [D]



MARCAÇÃO DA ESCRITURA

Entrega de documentação:

- . O preenchimento do formulário para marcação da escritura, que foi realizado e entregue no Cartório Notarial, no respetivo período de abertura do processo.
- . Certificado de Admissibilidade aprovado.
- . Fotocópia do Cartão de Cidadão de todos os outorgantes;
- . Ata da Assembleia-Geral (cópia autenticada ou livro de atas), fazendo menção à participação da quota e ao valor da mesma;
- . Certidão do Registo Comercial atualizada.

DEPÓSITO DO CAPITAL SOCIAL

A nossa empresa é uma sociedade por quotas limitada, composta por três sócios, sendo que cada um deles efetuou um depósito no valor abaixo apresentado:

- Paulo Elias, detentor de uma quota de 20.000€, correspondente a uma percentagem de 33,33% do valor capital.
- Ângela Fialho, detentora de uma quota de 20.000€, correspondente a uma percentagem de 33,33% do valor capital.
- Susana Almeida, detentora de uma quota de 20.000€, correspondente a uma percentagem de 33,33% do valor capital.

Os sócios efetuaram estes depósitos de capital social, no dia 16 de Junho de 2014 da na conta da empresa, na agência do banco BPI



[Pág.Principal](#) [Segurança](#) [Contacto](#) [Ajuda](#) [Preçário](#) [Sair](#)

[Meu Menu](#) [Contas à Ordem](#) [Cartões](#) [Investimento](#) [Bolsa](#) [Personalização](#)

Movimentos

Consultas

Movimentos
Saldos
Pos. Integrada
NIB / IBAN / SWIFT

Nome

Conta

Saldo Disponível: Saldo Contabilístico:

Pagamentos

Autorizações Débito

Os valores apresentados referem-se a: 10-06-2014 às 16:27 Horas

MB DOX

Cartões Crédito

Activação Cartões

Fundos

Seg. Capitalização

Cotações

Configurações

BPI Net SMS

Beneficiários

Docs. Digitais

Data Mov.	Data Valor	Descrição do Movimento	Valor em EUR	Saldo em EUR
16/06/14	20000.000	Depósito Paulo Elias	20000.00	60000.00
16/06/14	20000.000	Depósito Angela Fial	20000.00	40000.00
16/06/14	20000.000	Depósito Susana Alm	20000.00	20000.00



INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP
CENTRO DE EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE ÉVORA



ESCRITURA PÚBLICA

A assinatura da escritura foi realizada no dia 16 de Junho de 2014 pelas 14 horas no Cartório do registo civil de Évora, tendo sido imperativa a presença dos três sócios, com os respetivos documentos de identificação válidos. A divulgação da escritura da Empresa foi Publicada no jornal Diário Do Sul.

REGISTO DA ESCRITURA

Posteriormente um dos sócios apresentou e registou a escritura na Associação Comercial por um dos sócios-gerentes.

DECLARAÇÃO DE INICIO DE ATIVIDADE

No departamento de finanças solicitámos o início da atividade.

- Obtivemos o CAE: 47292 – Comércio a retalho de produtos alimentares, naturais e dietéticos, em estabelecimentos especializados.

INSCRIÇÃO NA SEGURANÇA SOCIAL

A inscrição na Segurança Social foi realizada através do documento facultado pela mesma para este efeito, conforme consta em anexo.



INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP
CENTRO DE EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE ÉVORA



PEDIDO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO COMERCIAL OU INDUSTRIAL

Entidade competente: Direção Geral do Comércio e Concorrência Delegação Regional do Ministério da Economia da área do Estabelecimento

Prazo: Inscrição no Cadastro Comercial ou Industrial efetuada no prazo de 30 dias a contar da abertura do estabelecimento comercial ou do início da laboração.

PEDIDO DE LICENCIAMENTO E HORÁRIO À CÂMARA MUNICIPAL

Foi necessário para este efeito, a entrega dos seguintes documentos;

Escritura pública
Início de Atividade Repartição de Finanças
Início de Atividade Segurança Social
Higiene e segurança no trabalho

A Câmara Municipal facultou-nos ao fim de cerca de 15 dias o respetivo licenciamento.

LIVRO DE RECLAMAÇÕES

Adquirimos o livro de reclamações na Direção Geral do Consumidor, visto ser imperativo que as empresas disponham deste documento com a respetiva identificação: ***“Este estabelecimento dispõe de Livro de Reclamações”***



ORÇAMENTO

Escolhemos um espaço com cerca de 150 metros quadrados para a nossa loja de produtos naturais. Admitindo que estamos numa zona privilegiada, chegámos a uma renda de 800€. Contratámos uma empresa, que realizou o contrato de exclusividade com termo a 6 anos, no qual está incluído o mobiliário no valor de 300€ mensais em material (produtos necessários). Quanto às receitas, não vamos para já arriscar, dependerá muito do nível de vendas que atingir.

QUADRO DE DESPESAS

Despesas		Mensais	Anuais
Pessoal	Paulo Elias	750€	9 000€
	Ângela Fialho	750€	9 000€
	Susana Almeida	750€	9 000€
Fornecedores	Airocean, Lda – Lisboa	150€	1800€
	Patrick´s Tes e Infusiones – Múrcia, Espanha	50€	600€
	SV Agrofood – Navi Mumbai, India	100€	1200€
	Elixir D´Argane – Agadir, Marrocos	200€	2400€
	50€	600€	
	A Naturalis – Belo Horizonte, Brasil		
Fixas	EDP: luz	100€	1200€(media)
	C. M.: água	35€	420€(media)
	Renda: Senhorio	800€	9. 600€
	Prevhibox	150€	1.800€
	PT: Telefone	50€	600€
	Diversos	100€	1.200€
Total:		4.035€	48.420€



MAPA DE PESSOAL

Nome	Categoria	Morada	Contacto	Vencimento
Paulo Elias	Sócio-gerente	Rua do Liceu, 10A porta 1 – Pátio Vila Azul– 7000-292 Évora	967865467	750.00€
Ângela Fialho	Sócio-gerente	Largo 25 de Abril, 1 – 7090-404 Aguiar	964537689	750.00€
Susana Almeida	Sócio-gerente	Bº da Comenda, R. General Humberto Delgado nº 25 – 25A, 7005-502 Évora	962234356	750.00€

MAPA DE FORNECEDORES

Nome	Morada	Contacto	NIF/ CPF
Airocean, Lda	Lisboa	21 802 54 85	505 124 365
Patrick´s Tes e Infusiones	Madrid - Espanha	+34 (71) 3264-1800	102 564 894
SV Agrofood	Navi Mumbai, India	91 (11) 3086-4774 0	365 5489 15254
Elixir D´Argane	Agadir, Marrocos	212 00 212 654 164 726	26644 549644
A Naturalis	Belo Horizonte, Brasil	00551 281 222 222	254 268 254 -00




ORGANOGRAMA





ASSEMBLEIA GERAL

	Ata de	Doc.Nº1
	Assembleia	Pagina:1
Data:	Ao 27 de Junho de 2014	
Local:	Praça do Giraldo nº 5 7000-508 Évora	
Horário:	14 Horas 30 minutos	
Pauta:		
Convocados	Paulo Elias, Ângela Fialho e Susana Almeida	
Presentes:		
Convocados Ausentes:		
Aos 27 dias do mês de Junho pelas 14 horas e 30 minutos, na sede da empresa Shopnatural, Lda reuniram-se os sócios, a fim de dar cumprimento às seguintes ordens de trabalho:		
<ul style="list-style-type: none">➤ Definir horário de trabalho➤ Definir funções de atendimento personalizado dentro do horário laboral		
A próxima Assembleia realizar-se-á aos 25 de Julho de 2014		
Dependências:		
<ul style="list-style-type: none">➤ Promoções de produtos e campanhas		



PRODUTOS

Os nossos produtos são os mais variados como já referimos anteriormente, mas para vos dar a conhecer algum do conteúdo da nossa Shopnatural, apresentamos algumas fotografias de cereais, produtos de cosmética, barritas energéticas, entre outros.

GEL NUTRITIVO



14,50€ / Un

CHÁ



3,80€ / Un

CEREAIS



14,50€ / Un

CREMES E SHAMPOOS



Desde 4,99€ / Un

INTEGRAIS



Desde 0,90€ / Un

BARRAS ENERGÉTICAS



Desde 2,20€ / 6 Un



BOLOS DE GOIABA



1,10€ / Un

CHIA



3,00€ / Un

IOGURTES ORGÂNICOS



0,90€ / Un

ÓLEOS



4,80€ / Un

PRODUTOS DIETÉTICOS



Desde 0,90€ / Un

BOLACHAS DE ARROZ



2,30€ / Un



INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP
CENTRO DE EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE ÉVORA



ESPAÇO E LOCALIZAÇÃO

Apresentamos o nosso espaço e o local escolhido para a nossa Shopnatural. Situa-se no centro histórico da cidade de Évora, mais concretamente na Praça do Giraldo n 5.

Loja em 3D





PROMOÇÃO DA EMPRESA

Apostámos na publicidade através da divulgação de panfletos e cartões de visita, e de um convite para inauguração da nossa loja. Através destes meios pretendemos dar a conhecer as nossas instalações, produtos e atendimento personalizado.

PANFLETO

shopnatural, Lda

Visite o nosso espaço Shopnatural e encontre uma vasta gama de produtos naturais, direcionados para as mais variadas faixas etárias.

Entre outros artigos, aqui encontra chás, produtos cosméticos e dietéticos, entre outros.

Visite-nos e descubra o que há de melhor para si!

Horário de funcionamento de segunda a sábado:
Abertura: 09H30
Período de almoço: das 13H00 às 15H00
Encerra: 19H00

shopnatural, Lda
Praça do Giraldo nº 5
Garraces
Tel: +351 266 708304
Email: shopnatural@igmail.com

Paulo Elias
Angela Fisho
Susana Almeida



INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP
CENTRO DE EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE ÉVORA

shopnatural, Lda

CARTÃO DE VISITA



shopnatural, Lda

Praça do Giraldo nº 5
Tel: 266 70 83 94
Email: shopnaturallda@gmail.com

GERENCIA DE:
Paulo Elias
Ângela Fialho
Susana Almeida



CONVITE PARA A INAUGURAÇÃO



shopnatural, Lda

TEMOS O PRAZER DE O(A)
CONVIDAR PARA A
INAUGURAÇÃO DA NOSSA
SHOPNATURAL, NO
PRÓXIMO DIA 01 DE JULHO,
PELAS 16H00 NA PRAÇA DO
GIRALDO Nº 5 EM ÉVORA.
NO DIA DA INAUGURAÇÃO,
TEMOS UMA OFERTA DE
BOAS VINDAS.



INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP
CENTRO DE EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE ÉVORA



HIGIENE E SEGURANÇA NO TRABALHO

Após a realização de contactos com algumas empresas de higiene e segurança no trabalho, optámos pela Prevhibox por ser a que apresentou melhores preços e condições de acordo com as nossas necessidades.



Prevhibox-Engenharia,Equipamentos e Prevenção Laboral Lda



Rua Agricultura 23, Évora

7005-340 ÉVORA

Artigos e Equipamentos de Proteção no Trabalho-Segurança no Trabalho-
Extintores de Incêndio

266 703 739



PERSPETIVAS FUTURAS

Ao iniciarmos esta atividade em sociedade, tivemos como intuito desenvolver e dar a conhecer, o vasto “mundo natural” que existe ao dispor do consumidor.

Para tal, e para que este negócio alcance o sucesso desejado, explorámos todo o mercado referente a este meio, e optámos por trabalhar diretamente com as melhores e mais conceituadas marcas do país e internacionais.

Pretendemos que no futuro, este investimento nos permita alcançar meios e condições de produzir os nossos próprios produtos, para que tenhamos uma marca própria, que tencionamos dar a conhecer às populações do mundo. Desta forma ser-nos-á possível ingressar também no mercado da exportação e aumentar o volume de negócio.

O nosso objetivo é que nos três anos que se seguem, possamos saldar o investimento inicial que fizemos, sendo que a partir deste período, teremos como novo objetivo um volume de vendas de 15%.



RECRUTAMENTO

A medio prazo, pretendemos realizar serviços de recrutamento e seleção de pessoal, dirigidos às necessidades da nossa empresa.

Esta oferta obriga a que o candidato esteja inscrito como desempregado no Centro de Emprego:

- Há pelo menos 6 meses consecutivos;
- Ou pelo menos 3 meses consecutivos, desde que não tenha concluído o ensino básico ou que tenha 45 ou mais anos de idade ou que seja responsável por família monoparental ou cujo cônjuge se encontre igualmente em situação de desemprego;
- Ou que não tenha estado inscrito na Segurança Social como trabalhador de determinada entidade ou como trabalhador independente nos 12 meses que precedem a data da candidatura à Medida, nem tenha estado a estudar durante esse mesmo período.

Deve ainda ter idade entre os 18 e os 30 anos à data da celebração do contrato e que se encontre igualmente inscrito como desempregado.



HORÁRIO DE TRABALHO

Minuta de Mapa de Horário de Trabalho

MAPA DE HORÁRIO DE TRABALHO

Entidade patronal: Shopnatural, Lda

Sede Social: Praça do Giraldo nº 5, Évora

Atividade exercida: Comércio

Local de trabalho: Praça do Giraldo, Évora

Horário:

Entrada: 09H30

Descanso Diário: Das 13H00 às 15H00

Saída: 19H00

Descanso Semanal: Domingo

Entrada em vigor do horário: 01 de Julho de 2014

Évora, 01 de Julho de 2014

A gerência, *

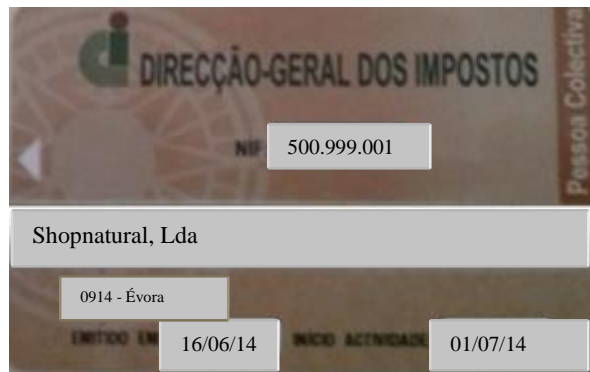
*Assinatura(s) da gerência e carimbo da sociedade



INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP
CENTRO DE EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE ÉVORA



CARTÃO DE PESSOA COLECTIVA





INSCRIÇÃO NA SEGURANÇA SOCIAL



SEGURANÇA SOCIAL

ENTIDADE EMPREGADORA ¹⁾

COMUNICAÇÃO DE: Início de atividade Alteração de elementos Suspensão/cessação de atividade

1 IDENTIFICAÇÃO (Preenchimento obrigatório)

N.º de Identificação Fiscal (NIPC ou Número Fiscal) N.º de Identificação de Segurança Social
 Nome ou Firma
 Telefone Fax E-mail

2 ELEMENTOS RELATIVOS AO INÍCIO DE ATIVIDADE/ALTERAÇÕES A COMUNICAR

Natureza jurídica
 Atividade Cód. de Atividade (CAE)
 Início da atividade em Com trabalhadores ao serviço desde
 Denominação (Nome Comercial)
 Sede ou domicílio profissional
 Código postal
 Localidade
 Distrito Concelho Freguesia
 Morada para correspondência
 Código postal
 Localidade
 (2) Empresário em nome individual, sociedade por quotas, sociedade anónima, empresa pública, cooperativa.

3 ELEMENTOS RELATIVOS AOS ESTABELECIMENTOS PARA ALÉM DA SEDE

Nome do estabelecimento
 Sede ou domicílio profissional
 Código postal
 Localidade
 Distrito Concelho Freguesia
 Telefone Fax E-mail
 Atividade Cód. Atividade (CAE)
 Com trabalhadores ao serviço desde N.º de trabalhadores

Nome do estabelecimento
 Sede ou domicílio profissional
 Código postal
 Localidade
 Distrito Concelho Freguesia
 Telefone Fax E-mail
 Atividade Cód. Atividade (CAE)
 Com trabalhadores ao serviço desde N.º de trabalhadores

(continua na pág. seguinte)

1) Para aplicação do artigo 36.º do Código dos Regimes Contributivos, aprovado pela Lei n.º 110/2009, de 16 de setembro.

Mod. RV 1011/2012 - DGSS (Página 1 de 2) versão www.seg-social.pt



4 SUSPENSÃO/CESSAÇÃO DE ATIVIDADE

Declarase que, a partir de / / , se verifica: a suspensão de atividade
 a cessação de atividade da empresa

5 IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELA ADMINISTRAÇÃO OU GERÊNCIA

Nome completo
Data de nascimento / / N.º de Identificação de Segurança Social
Nacionalidade
Morada
Localidade C. postal -
Distrito Concelho Freguesia
N.º de Identificação Fiscal
Funções na empresa desde / / Função remunerada? Sim Não

Nome completo
Data de nascimento / / N.º de Identificação de Segurança Social
Nacionalidade
Morada
Localidade C. postal -
Distrito Concelho Freguesia
N.º de Identificação Fiscal
Funções na empresa desde / / Função remunerada? Sim Não

Nome completo
Data de nascimento / / N.º de Identificação de Segurança Social
Nacionalidade
Morada
Localidade C. postal -
Distrito Concelho Freguesia
N.º de Identificação Fiscal
Funções na empresa desde / / Função remunerada? Sim Não

6 CERTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.
/ / _____
Assinatura e Carimbo

7 DOCUMENTOS A APRESENTAR

Fotocópia de cartão de identificação fiscal de pessoa coletiva ou de pessoa singular.
Documentos específicos das comunicações do início de atividade ou das alterações a efetuar.

8 PRAZO E LOCAL DE ENTREGA

O início, cessação ou suspensão e qualquer alteração aos elementos de identificação devem ser apresentados à instituição da Segurança Social competente, no prazo de 10 dias úteis a contar da notificação da entidade empregadora.

Os dados constantes deste documento serão objeto de registo informático na base de dados da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.
As falsas declarações são punidas nos termos da lei.



DECLARAÇÃO DE INICIO DE ATIVIDADE

Ano de entrada em vigor: 2007

 MINISTÉRIO DAS FINANÇAS E DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DIRECÇÃO-GERAL DOS IMPOSTOS IMPOSTO SOBRE O VALOR ACRESCENTADO IMPOSTO SOBRE O RENDIMENTO	01 ÁREA DA SEDE, ESTABELECIMENTO ESTÁVEL OU DOMÍLIO Concelho _____	DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO NO REGISTO/ INÍCIO DE ACTIVIDADE 01 USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS <input type="checkbox"/> (Inscrição no Registo) <input type="checkbox"/> (Início de Actividade) <input type="checkbox"/> (Reinício de Actividade) <input type="checkbox"/> (Substituição ao Início)
	02 NIF (NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL) Atribuído pelo Ministério das Finanças e da Administração Pública ou Ministério da Justiça → 1 _____ Não Responder (atribuído pelo país de origem na U.E.) Prefixo 1 _____ 4 _____	
04 NOME COMPLETO DO SUJEITO PASSIVO, SEDE, LOCAL DO ESTABELECIMENTO ESTÁVEL OU DOMÍLIO Nome _____ Rua, Praça, Avenida, Lugar, etc. _____ Número _____ Andar, Sala, etc. _____ Localidade _____ Freguesia _____ Telefone _____ E-mail _____ Concelho _____ Código Postal _____ País _____ Território ou Região _____ Sujeito passivo de IVA: O domicílio fiscal corresponde ao local do estabelecimento principal? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> Se responder não, indique o local do estabelecimento no quadro 05		
05 TIPO DE SUJEITO PASSIVO IRS OAT-B Rent. Empresariais <input type="checkbox"/> 1 Rent. Profissionais <input type="checkbox"/> 2 Herança Indiv. <input type="checkbox"/> 3 IRC <input type="checkbox"/> 4 IRC Sociedade por Quotas <input type="checkbox"/> 5 Sociedade Anónima <input type="checkbox"/> 6 Cooperativa <input type="checkbox"/> 7 Sociedade Regular <input type="checkbox"/> 8 Empresa Pública <input type="checkbox"/> 9 Estabelecimento Estável <input type="checkbox"/> 10 Outras Soc. 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100		
05-A SOCIEDADES ABRANGIDAS POR LEIS ESPECIAIS SAI <input type="checkbox"/> 1 SRI <input type="checkbox"/> 2 SFC <input type="checkbox"/> 3 SGC <input type="checkbox"/> 4 SGI <input type="checkbox"/> 5 SSI <input type="checkbox"/> 6 SGP <input type="checkbox"/> 7 SGPB <input type="checkbox"/> 8 SUI <input type="checkbox"/> 9 Outras <input type="checkbox"/> 10		
05-B ENTIDADES LICENCIADAS NAS ZONAS FRANCAS Indique qual a Zona Franca onde está licenciado ZFM <input type="checkbox"/> 1 ZFAM <input type="checkbox"/> 2		
06 REGIME DE TRIBUTAÇÃO Regime Geral <input type="checkbox"/> 1 Não Sujeito <input type="checkbox"/> 2 Isenção Definitiva <input type="checkbox"/> 3 Isenção Temporária <input type="checkbox"/> 4 Redução de Taxa <input type="checkbox"/> 5		
07 CONTRATO DE SOCIEDADE, DATA DA EMISSÃO DO CERTIFICADO DE ADMISSIBILIDADE OU DATA DO REGISTO NA CONSERVATÓRIA Contrato de sociedade, estatuto ou escritura de SRL; publicada no Diário da República, n.º 1 _____ de 2 _____ de 2007 Data da emissão do certificado de admissibilidade, registo ou apresentação a registo _____ de 2007		
08 ACTIVIDADES EFECTIVAMENTE EXERCIDAS Se for um Acto Isolado em IVA, assinale: <input type="checkbox"/> 1 Se não for sujeito passivo de IVA, assinale: <input type="checkbox"/> 2 ACTIVIDADE PRINCIPAL CAE 1 _____ Tabela CIRS 3 _____ Descrição _____ OUTRAS ACTIVIDADES CAE 3 _____ Tabela CIRS 4 _____ Descrição _____		
09 DADOS RELATIVOS À ACTIVIDADE ESPERADA (€) • Data do início de actividade _____ de _____ de _____ PARA ENQUADRAMENTO EM IVA: • Efectua importações? Sim <input type="checkbox"/> 1 Não <input type="checkbox"/> 2 • Efectua exportações? Sim <input type="checkbox"/> 3 Não <input type="checkbox"/> 4 • Efectua aquisições intracomunitárias? Sim <input type="checkbox"/> 5 Não <input type="checkbox"/> 6 • Efectua transmissões intracomunitárias? Sim <input type="checkbox"/> 7 Não <input type="checkbox"/> 8 • Debitos referidos a _____ meses do ano de _____ • Volume de negócios (vendas + prestações de serviços) _____ • Volume total de compras _____ • Volume de compras de bens destinados à venda sem transformação _____ • Volume de serviços prestados não sujeitos de IVA _____ PARA ENQUADRAMENTO EM IRC: • Valor total anual das vendas estimadas (PV) _____ • Valor das vendas anuais estimadas (PV) _____ • Valor anual líquido estimado dos resultados rendimentos de cat. B (PVL) _____		
10 USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS ENQUADRAMENTO DEPENDENTE PELO SF EM IVA: • Regime Simplificado (art. 35.º de CRG ou art. 51.º de CRG) _____ Per si <input type="checkbox"/> 1 • Reg. de Gestão Organizada (art. 36.º de CRG) _____ Per si <input type="checkbox"/> 2 • Reg. Ger. de Det. de Lucro Tributável (art. 52.º de CRG) _____ Per si <input type="checkbox"/> 3 ENQUADRAMENTO DEPENDENTE PELO SF EM IVA: • Regime Especial de Isenção (art. 53.º) _____ Per si <input type="checkbox"/> 4 • Regime Especial das Pequenas Rotundas (art. 62.º) _____ Per si <input type="checkbox"/> 5 • Regime Normal _____ Trimestral <input type="checkbox"/> 6 Mensal <input type="checkbox"/> 7 • Exceção exclusiva de transmissões de bens e / ou prestações de serviços sem que não conferem o direito à dedução (art. 67) _____ • Regime Especial de Tributação _____ • Aquisições intracomunitárias de bens nas condições previstas no campo 8 do quadro 11 ou no campo 4 do quadro 13 _____ • Transmissões de bens nas condições previstas no campo 9 do quadro 11 ou no campo 5 do quadro 13 (vendas à destinaç. participaç.) _____ • Acto Isolado _____ • Não Sujeito _____ Enquadramento a seguir a partir de _____ Cat. do Serviço de Finanças _____ Data de inscrição _____ (Continua) _____ 10.º de entrada		

Modelo n.º 1886 (Exclusivo da RCM, S.A.)

Preço: € 0,27



5 601147 038311



11 IVA TIPO DE OPERAÇÕES																							
No exercício da sua actividade efectua (assinale 1 ou 2 ou ambos, conforme a situação):																							
A - Transmissões de bens e/ou prestações de serviços que conferem o direito à dedução 1	<p>TRANSAÇÕES INTRACOMUNITÁRIAS DE BENS CUIUS REALIZAÇÃO DETERMINA A CIRCUNSCRIÇÃO DE REGISTO POR FORÇA DOS ARTS. 25.º E 30.º DO RRI (SE ESSE REGISTO FOR EFECTUADO POR OPÇÃO, ASSINALE ESSE FACTO NO QUADRO 13)</p> <ul style="list-style-type: none"> Se, embora não sujeito ou isento nos termos do Código do IVA, realiza aquisições intracomunitárias e, por ultrapassarem o limite previsto na alínea c) do n.º 1 do art. 5.º do Regime do IVA nas Transacções Intracomunitárias, está obrigado a registar-se por força do art. 25.º do mesmo diploma, assinale <input type="checkbox"/> Se é sujeito passivo não residente sem qualquer estabelecimento estável em território nacional e efectua transacções de bens para adquirentes não registados em IVA em Portugal (vendas à distância a particulares) que, por estarem enquadradas no art. 11.º do Regime do IVA nas Transacções Intracomunitárias, o obrigem a registar por força do art. 26.º do mesmo diploma, assinale..... <input type="checkbox"/> 																						
- Transmissões de bens e/ou prestações de serviços isentas que não conferem o direito à dedução 2																							
* Se assinou apenas 1 ou apenas 2 , passe ao quadro seguinte.																							
B - Vai efectuar a dedução do imposto suportado segundo a AFECTAÇÃO REAL (art. 23.º, n.º 2, do CIVA)?																							
<table border="0"> <tr> <td>Sim</td> <td rowspan="2">De todos os bens e serviços utilizados 3</td> </tr> <tr> <td>Não</td> <td>De parte dos bens e serviços utilizados 4</td> </tr> </table>	Sim	De todos os bens e serviços utilizados 3	Não	De parte dos bens e serviços utilizados 4																			
Sim	De todos os bens e serviços utilizados 3																						
Não		De parte dos bens e serviços utilizados 4																					
Nestes casos, indique a percentagem estimada (pro rata) que utilizará para efectuar a dedução do imposto suportado (art. 23.º, n.º 4, do CIVA) 5 %																							
12 IVA PRÁTICA DE OPERAÇÕES IMOBILIÁRIAS																							
Se assinou o campo 2 do quadro anterior (transmissões de bens e/ou prestações de serviços isentas que não conferem o direito à dedução) e pretende renunciar às isenções referidas nos n.ºs 30 e 31 do art. 9.º do CIVA, optando pela aplicação do imposto às transmissões ou locações de bens imóveis ou partes autónomas, assinale 1																							
ATENÇÃO: Para exercer o direito a esta renúncia deverá requerer, de acordo com o estabelecido no n.º 6 do art. 12.º do CIVA, os respectivos certificados.																							
13 IVA OPÇÃO POR REGIME DE TRIBUTAÇÃO (se não pretende exercer qualquer opção, passe ao quadro seguinte)																							
* Se pretende exercer o direito à opção, reunindo para tal as necessárias condições, indique REGIME NORMAL 1 o regime pelo qual opta (arts. 12.º, 35.º e 63.º do CIVA) REGIME ESPECIAL DOS PEQUENOS RETALHISTAS 2																							
* Se, apesar de não ter sido ultrapassado o limite previsto na al. c) do n.º 1 do art. 5.º do Regime do IVA nas Transacções Intracomunitárias, pretende exercer o direito de opção previsto no n.º 3 do mesmo artigo, assinale 3																							
* Se a obrigação de registo resultar de opção efectuada em outro Estado membro, de acordo com o disposto na al. b) do n.º 2 do art. 11.º do Regime do IVA nas Transacções Intracomunitárias, assinale 4																							
14 IVA OPÇÃO RELATIVA À PERIODICIDADE DE IMPOSTO																							
Se reunir condições para ficar enquadrado no regime normal ou se assinou no quadro 1 o campo 1 e pretende optar pela periodicidade mensal, assinale (n.º 3 do art.º 40.º do CIVA) 1																							
15 IVA e IRC NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA (NIB) OU NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA INTERNACIONAL (IBAN) PARA EFEITOS DE REEMBOLSOS																							
INDIQUE, relativamente à conta escolhida para efeitos de pagamento de reembolsos (arts. 22.º, n.º 5, e seguintes do CIVA e n.º 3 do art. 96.º do CIRCI)																							
<table border="0"> <tr> <td colspan="11">Número de Identificação Bancária (NIB)</td> </tr> <tr> <td colspan="11">Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)</td> </tr> </table>		Número de Identificação Bancária (NIB)											Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)										
Número de Identificação Bancária (NIB)																							
Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)																							
16 INFORMAÇÕES RELATIVAS À CONTABILIDADE																							
* Possui contabilidade organizada? 1																							
<table border="0"> <tr> <td rowspan="2">Sim</td> <td rowspan="2">Por opção 2</td> <td rowspan="2">Por exigência legal 3</td> <td colspan="2">TIPO DE CONTABILIDADE</td> <td rowspan="2">Número de identificação fiscal do Membro oficial de contas</td> </tr> <tr> <td>Informalizada 4</td> <td>Informalizada 5</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Não</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">LOCAL DA CENTRALIZAÇÃO DA CONTABILIDADE</td> <td rowspan="2">Número de inscrição na CTOC</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Sede 6</td> <td>Outro 7</td> </tr> </table>		Sim	Por opção 2	Por exigência legal 3	TIPO DE CONTABILIDADE		Número de identificação fiscal do Membro oficial de contas	Informalizada 4	Informalizada 5	Não			LOCAL DA CENTRALIZAÇÃO DA CONTABILIDADE		Número de inscrição na CTOC			Sede 6	Outro 7				
Sim	Por opção 2				Por exigência legal 3	TIPO DE CONTABILIDADE		Número de identificação fiscal do Membro oficial de contas															
		Informalizada 4	Informalizada 5																				
Não			LOCAL DA CENTRALIZAÇÃO DA CONTABILIDADE		Número de inscrição na CTOC																		
			Sede 6	Outro 7																			
8 Confere plenos poderes declarativos ao TOC (assinatura do Sujeito Passivo ou do seu Representante Legal)																							
Indicar o local onde se encontra centralizada a contabilidade, se diferente da sede ou domicílio																							
Rua, Praça, Avenida, Lugar, etc. Localidade Código Postal																							



17 RELAÇÃO DOS SÓCIOS, GERENTES, SÓCIOS-GERENTES, DIRECTORES, ADMINISTRADORES, ÓRGÃOS DE FISCALIZAÇÃO, SÓCIOS DE SOCIEDADES IRREGULARES E CABEÇA-DE-CASAL OU ADMINISTRADOR CONTITULAR DA HERANÇA INDIVISA		
NOME	NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL	CARGO
Nome	1	
Nome	2	
Nome	3	
Nome	4	
Nome	5	
Nome	6	
Nome	7	
Nome	8	
Nome	9	
Nome	10	

NO CASO DE TER UTILIZADO O QUADRO 40 OU FOLHA ANEXA PARA CONTINUAÇÃO DESTA RELAÇÃO, ASSINALE

18 IVA REGIMES ESPECIAIS DE TRIBUTAÇÃO	
DECRETO-LEI N.º 123/84, DE 20 DE ABRIL	
Art. 9.º - Vendas de peixe, crustáceos e moluscos efectuadas pelas lotas: Se o imposto relativo a estas operações é entregue ao Estado pelas lotas, em substituição dos pescadores ou armadores, por conta de quem as vendas são efectuadas, assinale.....	<input type="checkbox"/> 1
Art. 10.º - Substituição da responsabilidade pela entrega do imposto: Se é revendedor directo e o imposto relativo às operações realizadas, no âmbito desta disposição legal, é entregue ao Estado por empresa previamente autorizada, assinale.....	<input type="checkbox"/> 2
e indique, em relação a essa empresa, o NIF <input type="text"/> e a sua designação social _____	
Outros Regimes - assinale.....	<input type="checkbox"/> 3

19 IRS e IRC OPÇÃO PELO REGIME DE CONTABILIDADE ORGANIZADA (IRS) OU PELO REGIME GERAL DE DETERMINAÇÃO DO LUCRO TRIBUTÁVEL (IRC)	
• Reunindo os pressupostos de inclusão no regime simplificado de tributação previsto no art. 25.º do CIRS ou no art. 53.º do CIRCC, assinale:	
IRS - Opção pelo regime de contabilidade organizada.....	SI <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> 1
IRC - Opção pelo regime geral de determinação do lucro tributável.....	SI <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> 2

20 IRC PERÍODO DE TRIBUTAÇÃO DIFERENTE DO ANO CIVIL	
Se pretende adoptar período de tributação diferente do ano civil ao abrigo do n.º 2 do art. 8.º do CIRCC, assinale: <input type="checkbox"/> 1	
Se assinalou <input checked="" type="checkbox"/> 1, indique a data de início do respectivo período _____	<input type="text"/> ANO <input type="text"/> MÊS <input type="text"/> DIA

21 IRC e IVA REPRESENTANTE(S) DE ENTIDADE NÃO RESIDENTE SEM ESTABELECIMENTO ESTÁVEL	
• Indique o nome e assinale para que efeitos se destina a representação:	
Nome _____	<input type="checkbox"/> 1 IRC <input type="text"/> Número de identificação fiscal
Nome _____	<input type="checkbox"/> 2 IVA <input type="text"/> Número de identificação fiscal



22 IRC ACETÇÃO DA REPRESENTAÇÃO		
Local e data _____		
Declaro aceitar a representação de _____		
Assinatura _____		
Representação prevista no n.º 2 do art. 118.º do CIRC.		
23 IRS e IVA ESTABELECIMENTO PRINCIPAL OU LOCAL DO EXERCÍCIO DE ACTIVIDADE (CASO SEJA DIFERENTE DO DOMÍLIO FISCAL)		
Rua, Praça, Avenida, Lugar, etc. _____		Número _____
Localidade _____		Andar, Sala, etc. _____
Freguesia _____	Telefone _____	E-mail _____
Código Postal _____	Concelho _____	Código do SF 1 _____
24 IRC OPÇÃO PELO REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO DOS GRUPOS DE SOCIEDADES (REGES) ART. 63.º DO CÓDIGO DO IRC		
SOCIEDADES DOMINADAS	SOCIEDADES DOMINADAS	SOCIEDADES DOMINADAS
NIF 1 _____	NIF 4 _____	NIF 7 _____
NIF 2 _____	NIF 5 _____	NIF 8 _____
NIF 3 _____	NIF 6 _____	NIF 9 _____
25 IVA ACTIVIDADES DO ANEXO E		
Exerce alguma actividade que consista na transmissão de bens ou prestação de serviços mencionados no Anexo E ao Código do IVA? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
30 A PRESENTE DECLARAÇÃO CORRESPONDE À VERDADE E NÃO OMITTE QUALQUER INFORMAÇÃO PEDIDA		
Local e data _____	Número de identificação fiscal do representante legal 1 _____	(Visto de técnico oficial de contas)
Nome e assinatura do técnico oficial de contas _____	Assinatura do sujeito passivo ou do seu representante legal _____	
Nome _____	Assinatura _____	
Assinatura _____	Assinatura _____	
40 OBSERVAÇÕES		
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		



<p>(caso este espaço não seja suficiente pode continuar em folha A4 em anexo)</p>	
9 - Informações Complementares	
<p> </p>	
10 - Identificação do Subscritor (pessoa que apresenta o pedido em nome do requerente)	
Qualidade em que actua: <input type="checkbox"/> Advogado <input type="checkbox"/> Solicitador <input type="checkbox"/> Notário <input type="checkbox"/> Procurador <input type="checkbox"/> Representante	
Nome <input type="text"/>	
N.º de identificação <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> CC/BI <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Carta de Condução <input type="checkbox"/> Autorização de Residência <input type="checkbox"/> Cédula Profissional	
Morada <input type="text"/>	
Código Postal <input type="text"/> - <input type="text"/>	
Telefone <input type="text"/> Email <input type="text"/>	
11 - Assinatura	
Instruções de Preenchimento:	
Preencher o requerimento em letras maiúsculas, sem emendas, rasuras ou entrelínhas e assinando o rectângulo aplicável. Os campos abaixo assinalados com * * * são de preenchimento obrigatório.	
Campo 1. Tipo de Certificado de Admissibilidade *	
- Se assinalou A, B, C ou F consulte os QUADROS I e II	
- Se assinalou D, E ou G consulte os QUADROS II e III	
QUADRO I	
Campo 2. Identificação do requerente *	
O requerente tem de ser um dos constituintes da entidade. Por ex.: futuro sócio, associado, fundador ou, no caso de empresário/comerciante individual, o próprio.	
2.1. Se o requerente for uma pessoa singular indique o nome completo, o documento de identificação e o respectivo número. No caso de empresário/comerciante individual indique ainda o NIF (número de identificação fiscal).	
2.2. Se o requerente for uma pessoa colectiva nacional ou um estabelecimento individual de responsabilidade limitada, indique a firma ou denominação e o NIPC (número de identificação de pessoa colectiva)	
2.3. Se o requerente for uma pessoa colectiva estrangeira, indique a firma ou denominação tal como existe no país de origem	
Campo 3. Firma ou denominação pretendida *	
As regras sobre a composição de firmas e denominações podem ser consultadas em www.im.mj.pt e em www.empresonline.pt .	
Campo 4. Sede/Estabelecimento Principal *	
Indique o conselho e o distrito onde a entidade vai ter a sua sede social ou estabelecimento principal caso se trate de empresário / comerciante individual.	
Campo 5. Natureza jurídica *	
Indique a natureza jurídica da entidade que pretende constituir. Por ex.: sociedade por quotas, sociedade unipessoal por quotas, sociedade anónima, associação.	
Campos 6 e 7. Descrição da Actividade Principal / Descrição da(s) Actividade(s) Secundária(s)	
Indique, de entre as constantes do objecto social/actividades declaradas, qual a actividade principal. A descrição das actividades principal/secundária(s) deve permitir a sua codificação a cinco dígitos. Só é obrigatória a descrição da actividade principal. Consulte a CAE - Rev. 3 em www.ine.pt .	
Campo 8. Objecto Social/Actividade *	
Concretize, de forma clara, todas as actividades a exercer pela entidade. Não devem ser incluídas referências vagas ou estranhas ao objecto social.	
QUADRO II	
Campo 2. Identificação do Requerente *	
Indique a firma ou denominação completa da entidade que se pretende alterar e o respectivo NIPC (número de identificação de pessoa colectiva).	
Campos 3., 4. e 5. Firma ou Denominação / Sede ou Estabelecimento Principal / Natureza Jurídica	
Preencha apenas os campos que pretende alterar.	
Campos 6. e 7. Descrição da Actividade Principal / Descrição da(s) Actividade(s) Secundária(s)	
Consulte as instruções de preenchimento dos campos 6 e 7 do QUADRO I.	
Campo 8. Objecto Social / Actividade *	
A indicação do objecto / actividade é sempre obrigatória, ainda que não pretenda alterá-lo. Neste caso, indique o objecto constante do registo comercial ou dos estatutos da entidade.	
Se pretende alterar o objecto / actividade exercidos, indique o novo objecto / actividade, na sua totalidade.	
QUADRO III	
Campo 9. Informações complementares	
Neste campo pode prestar os esclarecimentos que considere relevantes para a análise do pedido. Se o pedido estiver a ser formulado na sequência de anterior indeferido, indique o respectivo código de acesso.	
Campo 10. Identificação do subscritor	
Se o subscritor do pedido for o próprio requerente não preencha este campo.	
Campo 11. Assinatura *	
Assinatura idêntica à que consta do documento de identificação, cuja exibição pode ser exigida.	
Os dados pessoais recolhidos destinam-se à verificação da admissibilidade de firmas e denominações nos termos previstos no Regime Jurídico do Registo Nacional de Pessoas Colectivas e na Lei da Protecção de Dados Pessoais, sendo o seu tratamento da responsabilidade do Presidente do Instituto dos Registos e do Notariado, I.P. O acesso às informações é facultado ao próprio, que tem direito à correcção dos dados indevidamente registados.	
Este formulário está disponível em www.im.mj.pt	



FICHA DE ESTABELECIMENTO INDUSTRIAL



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Direcção-Geral da Indústria
Direcção Regional de _____

FICHA DE ESTABELECIMENTO INDUSTRIAL

01 - Serviço 02 - Número de entrada 03 - Natureza do preenchimento
04 - Data

1000 - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA TITULAR DO ESTABELECIMENTO

1001 - Firma ou den. social	<input type="text"/>
1002 - Número de identificação de pessoa colectiva	<input type="text"/> CAE
1003 - Actividade económica principal	<input type="text"/>
1004 - Endereço da sede	<input type="text"/>
Código postal	<input type="text"/>
Distrito	Concelho <input type="text"/> 1005 <input type="text"/>
1006 - Número de telefone	1007 - Número de telex <input type="text"/> ^{a)} <input type="text"/> ^{b)} <input type="text"/> P
1008 - Número de estabelecimentos com actividade industrial	<input type="text"/>

A PREENCHER EM DUPLICADO

2000 - ELEMENTOS RELATIVOS AO ESTABELECIMENTO

2100 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

2101 - Código	<input type="text"/>	CAE
2102 - Actividade principal	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2103 - Denominação (só no caso de o estabelecimento ter denominação própria)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2104 - Endereço	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código postal	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Distrito	Concelho <input type="text"/> Freguesia <input type="text"/> 2105 <input type="text"/>	<input type="text"/>
2106 - Número de telefone	2107 - Número de telex <input type="text"/> ^{a)} <input type="text"/> ^{b)} <input type="text"/> P	<input type="text"/>
2108 - Número total de trabalhadores	<input type="text"/> (ANO)	<input type="text"/> (ANO)

MOD. 106-DGI

Modelo n.º 387 (Exclusivo da INCM, S. A.)



100102065300.8



WEBGRAFIA

<http://xn--qumica-e-farmcia-rmb8r.europages.pt/empresas/Ervan%C3%A1ria%20para%20medicina%20e%20cosm%C3%A9tica.html>

<http://www.portaldaempresa.pt/cve/pt>

<http://www.google.com/earth/>

<http://2.bp.blogspot.com/-znKgZUdEg0U/Tya-l2QHKRI/AAAAAAAAAAs/AyVaevp2rdo/s1600/MV+An%C3%A1lia+Franco+Fachada+2.jpg>

<https://www.portaldaempresa.pt/cve/Services/CartaoPessoaColectiva/elaborarpedido.aspx>

http://www.irn.mj.pt/IRN/sections/irn/a_registral/servicos-externos-docs/impressos/comercial/impresso-requisicao-de/downloadFile/file/certid_com.pdf

<http://www4.seg-social.pt/>

Formandos

Formadora
