**DECLARAÇÃO**

Passageiros Residentes Equiparados

**Subsídio Social de Mobilidade nas ligações entre a ilha da Madeira e do Porto Santo**

*[nº5 do artigo 7.º do DRR n.º 4/2019/M, de 2/04]*

(Ajustar a cada tipo de situação)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome), NIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (no caso de empresário em nome individual), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (morada), titular do Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em representação e na qualidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sócio gerente/gerente/administrador, etc.), com poderes para o ato, da empresa/entidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (designação), número de pessoa coletiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com sede/estabelecimento em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Rua, Cód. Postal, Local) declaro, sob de compromisso de honra, que o (a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular do Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, contribuinte fiscal n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, é funcionário (a) da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (empresa/entidade), desde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data) e desempenha funções na morada em cima descrita (acrescentar outra morada completa no caso de desempenhar funções noutro sítio), com início em DD/MM/ANO.

Por ser verdade e me ter sido solicitado, passo a presente declaração para efeitos de comprovação da sua situação profissional.

Local, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Assinatura conforme documento de identificação civil, na qualidade e com poderes para o ato + carimbo

Nota: Juntar certidão cópia da Certidão do Registo Comercial ou do código de acesso à Certidão Permanente, se aplicável + cópia do documento de identificação civil dos representantes legais.