|  |
| --- |
| **Nome ou firma do titular \*** |
| Clique para preencher o campo |
| **NIF/NIPC \*** |
| 999999999 |
| **Título de Atividade / Código da Atividade**  Clique para preencher o campo |

Este requerimento permite solicitar averbamentos e/ou alterações à(s) atividade(s) existente(s).

|  |  |
| --- | --- |
| Alteração da denominação social | Preencher bloco A |
| Alteração do domicílio fiscal | Preencher bloco B |
| Alteração da morada ou área do estabelecimento | Preencher bloco C |
| Averbamento ao título de atividade sem estabelecimento – Meios de Comunicação à Distância - para incluir sítio(s) da internet onde se proceda à comercialização | Preencher bloco D |
| Cancelamento da atividade ou sítio(s) da internet (não sujeito a cobrança de taxa) | Preencher bloco E |
| Alteração dos contactos (não sujeito a cobrança de taxa) | Preencher bloco F |

Para mais informações e apoio para preencher o Requerimento de averbamento consulte as Perguntas Frequentes (FAQ) no site da Contrastaria em:

www.contrastaria.pt

|  |
| --- |
| 1. DENOMINAÇÃO SOCIAL |

|  |  |
| --- | --- |
| A.1. DADOS A ALTERAR | |
| Nova Denominação Social |  |
| Clique para preencher o campo | |

|  |
| --- |
| A.2. DOCUMENTOS A ENTREGAR |
| Código da certidão permanente: Clique para preencher o campo ou certidão permanente |
| 1. DOMÍCILIO FISCAL |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| B.1. DADOS A ALTERAR | | | | |
| Morada | | | | |
| Clique para preencher o campo | | | | |
| Código Postal | | Localidade e Freguesia | | |
| 9999 - 999 | | Clique para preencher o campo | | |
| Concelho | | Distrito | | |
| Clique para preencher o campo | | Clique para preencher o campo | | |
| B.2. DOCUMENTOS A ENTREGAR | | | | |
| Código da certidão permanente: Clique para preencher o campo ou certidão permanente | | | | |
| 1. MORADA DO ESTABELECIMENTO | | | | |
|  | | | | |
| C.1. DADOS A ALTERAR  Neste bloco é possível alterar a morada e/ou a área física do estabelecimento. Deve preencher apenas os campos a alterar. | | | | |
| Morada | | | | Área física do estabelecimento (m2) |
| Clique para preencher o campo | | | | 9999 |
| Código Postal | | | Localidade e Freguesia | |
| 9999 - 999 | | | Clique para preencher o campo | |
| Concelho  Clique para preencher o campo | | | Distrito  Clique para preencher o campo | |
|  |  | | | |
| C.2. DOCUMENTOS A ENTREGAR | | | | |
| Documento comprovativo da posse ou legítima ocupação do local onde se prevê o exercício da atividade, quando aplicável | | | | |

|  |
| --- |
| 1. SÍTIOS DA INTERNET |

|  |
| --- |
| D.1. SÍTIOS DA INTERNET A ADICIONAR  Neste bloco é possível adicionar vários sítios da internet ao Título de Atividade sem estabelecimento – Meios de Comunicação à Distância.  Cada novo sítio da internet onde se comercialize configurará um averbamento.  Se o(s) sítio(s) da internet for(em) usado(s) para efeitos publicitários não será necessário averbamento. |
| Sítio(s) da Internet: |
| Clique para preencher o campo  Clique para preencher o campo  Clique para preencher o campo  Clique para preencher o campo |
| Clique para preencher o campo |
| D.2. DOCUMENTOS A ENTREGAR |
| Comprovativo da compra do(s) domínio(s) para o website, quando aplicável |

|  |
| --- |
| 1. CANCELAMENTOS |

|  |
| --- |
| E.1. CANCELAMENTO DA ATIVIDADE |
| N.º da Atividade 1000000000 |
| Se for titular de marca de responsabilidade pode solicitar a manutenção da marca de responsabilidade por um prazo máximo de 5 anos. |
| Pretendo manter a marca de responsabilidade n.º 9999 |
|  |
| E.1.1. DOCUMENTOS A ENTREGAR PARA CANCELAMENTO DA ATIVIDADE E MANUTENÇÃO DA MARCA |
| Comprovativo de não dívida ao Estado para manutenção da marca de responsabilidade, quando aplicável  Comprovativo de cancelamento de atividade para efeitos fiscais |
| E.2. CANCELAMENTO DE SÍTIO(S) DA INTERNET  Para efeito de atualização de dados, deverá comunicar à Contrastaria sempre que deixar de comercializar num determinado sítio da internet. |
| Sítio(s) da Internet a cancelar:  Clique para preencher o campo  Clique para preencher o campo  Clique para preencher o campo  Clique para preencher o campo  Clique para preencher o campo |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 1. CONTACTOS |

|  |  |
| --- | --- |
| F.1. DADOS A ALTERAR | |
| Nome do Contacto | | |
| Clique para preencher o campo | | |
| Telemóvel | Telefone | |
| 00351 999999999 | 00351 999999999 | |
| Email | | |
| Clique para preencher o campo | | |

\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Assinatura do representante legal |
| dd / mm / aaaa |

\_\_\_\_