



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA AGRICULTURA E AMBIENTE
DIREÇÃO REGIONAL DO DESENVOLVIMENTO RURAL

AGROCRÉDITO

Declaração - Pessoas Coletivas

1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome/Designação Social: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____ - _____ Localidade: _____

CAE: _____ NIPC: _____

2. SÓCIOS DA PESSOA COLETIVA

Nome: _____ NIF: _____

Nome: _____ NIF: _____

Nome: _____ NIF: _____

Nome: _____ NIF: _____

Nome: _____ NIF: _____

3. ELEMENTOS RELATIVOS À EXPLORAÇÃO AGRÍCOLA DO BENEFICIÁRIO

3.1 – Tem registo de exploração no SDA de Ilha:

- Sim N.º da exploração: _____ Data de abertura da exploração: __/__/____
 Não

3.2 - A exploração está licenciada:

- Sim Data do licenciamento: __/__/____ Tipo de licenciamento: _____
Classificação da exploração: _____
 Não Requereu o licenciamento da exploração:
 Sim Data de requerimento: __/__/____
 Não
- Não aplicável



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA AGRICULTURA E AMBIENTE
DIREÇÃO REGIONAL DO DESENVOLVIMENTO RURAL

3.3 - Tem registo de animais no SNIRA (Sistema Nacional de Informação e Registo Animal):

- Sim N.º de animais registados: _____ Data da consulta: __/__/____
 Não
 Não aplicável

3.4 – Tem registo de parcelas no Sistema de Identificação Parcelar (iSIP):

- Sim N.º de parcelas registadas: _____ Área total registada: _____ (ha)
Data da consulta: __/__/____
 Não
 Não aplicável

4. ENQUADRAMENTO DO BENEFICIÁRIO ATP

É Agricultor a Título Principal - Pessoa coletiva que, nos termos do respetivo estatuto, exerça a atividade agrícola como atividade principal e, quando for o caso, outras atividades secundárias relacionadas com a atividade principal e cujos gerentes, obrigatoriamente pessoas singulares e sócios da pessoa coletiva, dediquem pelo menos 50% do seu tempo total de trabalho à exploração agrícola onde exercem a atividade agrícola, dela auferindo, no mínimo 50% do seu rendimento global e desde que detenham no seu conjunto, mais de 50% do capital social e não beneficiem de uma pensão de reforma ou de invalidez, qualquer que seja o regime de segurança social aplicável.

- Sim
 Não

Verificação	Sim	Não	Não aplicável
Estatutos			
Exerce a atividade agrícola como atividade principal e, quando for o caso, outra(s) atividade(s) secundária(s) relacionada(s) com a atividade principal Data de constituição da sociedade: _____ Atividade principal: _____ Atividade(s) secundária(s): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os sócios gerentes são pessoas singulares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os sócios gerentes são sócios da pessoa coletiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os sócios gerentes detêm no seu conjunto mais do que 50% do capital social da sociedade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração IRC			
Rendimento global da sociedade: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA AGRICULTURA E AMBIENTE
DIREÇÃO REGIONAL DO DESENVOLVIMENTO RURAL

Declaração Anual de Empresa (IES)			
O rendimento proveniente de atividade agrícola é igual ou superior a 50% do rendimento global da sociedade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exerce outra(s) atividade(s): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração – Pessoas Singulares dos sócios gerentes da pessoa coletiva			
Os sócios gerentes:			
- Dedicam pelo menos 50% do seu tempo total de trabalho à exploração agrícola da pessoa coletiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Obtém pelo menos 50% do seu rendimento global da atividade agrícola da pessoa coletiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Não beneficiam de uma pensão de reforma ou de invalidez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão emitida pela Administração Fiscal			
Certidão em como se encontra coletado e em que atividade(s):			
Atividade Principal _____ CAE _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atividade Secundária _____ CAE _____			
Atividade Secundária _____ CAE _____			
Atividade Secundária _____ CAE _____			
Atividade Secundária _____ CAE _____			
Declaração emitida pela Segurança Social			
Declaração de início de atividade na Segurança Social Iniciou a atividade agrícola em ___/___/_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros:			
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. DOCUMENTOS A ANEXAR À DECLARAÇÃO

Documentos	Entregue	Não aplicável
Licença da exploração/cartão de licenciamento da exploração	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pedido de licenciamento da exploração	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estatutos da pessoa coletiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão permanente da pessoa coletiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modelo de IRC referente ao último ano civil disponível antes da submissão da candidatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA AGRICULTURA E AMBIENTE
DIREÇÃO REGIONAL DO DESENVOLVIMENTO RURAL

Documentos	Entregue	Não aplicável
Declaração Anual de Empresa (IES) referente ao último ano civil disponível antes da submissão da candidatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão em como se encontra coletada e em que atividade(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração de início de atividade na Segurança Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração – Pessoas Singulares (uma por cada sócio gerente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. CONFIRMAÇÃO PELO SERVIÇO DE DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO DE ILHA

O SERVIÇO DE DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO DE: _____

Funcionário responsável pela verificação

Nome _____

Categoria _____

Data: __/__/____

(Assinatura)

7. DIRIGENTE DO SERVIÇO DE DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO DE ILHA

Data: __/__/____

(Assinatura e carimbo)