

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

Eu, _____, portador(a) do Cartão
Cidadão/Passaporte/Autorização de Residência n.º _____,
na qualidade de representante legal da Empresa _____,
com o NIF _____, declaro, sob compromisso de honra, que:

- a) Não beneficiei nem beneficiarei de qualquer outro apoio, financiamento ou comparticipação para as mesmas despesas objeto da presente candidatura, que possa originar dupla comparticipação.
- b) Comprometo-me a comunicar de imediato qualquer alteração a esta situação.

Declaro que todas as informações prestadas são verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pela presente declaração.

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) declarante
Maio, 2026