

Dados do empregador

Nome (pessoa coletiva)

N.º de Identificação de Segurança Social

N.º de Identificação Fiscal

Dados do trabalhador (Membro dos Órgãos Estatutários)

Nome completo

N.º de Identificação de Segurança Social

N.º de Identificação Fiscal

Motivo de encerramento da empresa

Indique o(s) motivo(s) de encerramento da empresa:

- 1 Redução do volume de negócios igual ou superior a 40% ¹
- 2 Apresentação de resultados contabilísticos e fiscais negativos²
- 3 Redução do volume de negócios igual ou superior a 40%¹, que determinou a cessação da atividade para efeitos de Imposto sobre o Valor Acrescentado
- 4 Sentença de declaração de insolvência³, que decretou o encerramento total e definitivo da empresa
- 5 Sentença de declaração de insolvência³, que decretou a cessação de atividade dos gerentes ou administradores
- 6 Motivos económicos, técnicos, produtivos e organizativos, que inviabilizaram a continuação da atividade profissional
- 7 Perda de licença administrativa não decorrente do incumprimento contratual ou da prática de infração administrativa ou delito imputável ao próprio
- 8 Motivo de força maior, que determinou o encerramento da empresa ⁴

Data de encerramento da empresa / cessação de atividade do gerente ou administrador decretada na sentença de insolvência

- -
ano mês dia

¹ Verificado nos dois anos imediatamente anteriores ao ano da cessação da atividade.

² No ano de cessação da atividade e no imediatamente anterior.

³ Não qualificada como culposa, decorrente da atuação dolosa ou de culpa grave dos gerentes ou administradores.

⁴ Neste caso, o estabelecimento deve manter-se encerrado enquanto o beneficiário se encontrar a receber as prestações por cessação de atividade.

4

Declarações

Declaro que a informação que prestei é completa e verdadeira.

Data

- -
ano mês dia

Assinatura

Assinatura do declarante ou de outra pessoa a seu rogo (assinatura de outra pessoa quando o declarante não pode ou não sabe assinar) conforme documento de identificação válido.

5

Informações

Documentos a apresentar

Caso tenha assinalado os motivos n.ºs 1 a 3do quadro 3

- ▶ Declaração Anual - Informação Empresarial Simplificada, relativa ao ano de encerramento da empresa e aos dois anos imediatamente anteriores

Caso tenha assinalado os motivos dos n.ºs 4 a 8 do quadro 3

- ▶ Documentos comprovativos dos motivos assinalados

Proteção de dados



Os dados pessoais recolhidos serão objeto de tratamento pelos serviços da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, I.P., Instituto da Segurança Social dos Açores, I.P.R.A. e Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM) e serão conservados pelo prazo necessário para cumprir a finalidade a que se destinam.

Os serviços da Segurança Social comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.

Para mais informações sobre a proteção de dados consulte o site da Segurança Social em www.seg-social.pt

A preencher pela Segurança Social

Confirmo que a assinatura da **Declarante** **Pessoa que assinou a rogo** está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte Outro

Número

Validade

- -
ano mês dia

Assinatura e carimbo