**Declaração sob Compromisso de Honra**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com o número de identificação (BI/CC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e enquanto representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e estabelecimento sito em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para a atividade de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro a veracidade de todos os dados constantes na minha candidatura ao 2.º Regulamento do Fundo de Emergência Municipal - Apoio às Empresas, do Município de Vila Flor.

Declaro que será mantido o número de trabalhadores alocados ao estabelecimento, até 30 de Junho de 2021, bem como a manter o estabelecimento em funcionamento durante o mesmo período.

Mais declaro, que sou o único requerente a solicitar o apoio no âmbito do estabelecimento / sociedade acima identificado.

(Local e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_

O representante legal

(assinatura conforme CC/BI)