**RECONHECIMENTO DA ASSINATURA NA QUALIDADE E COM PODERES PARA O ATO**

No caso de candidaturas apresentadas por pessoa coletiva, deverá ser preenchido e assinado este documento e reconhecida a assinatura na qualidade e com poderes para o ato (Portaria n.º 179/2015, de 16 de junho, e Portaria n.º 100/2015, de 2 de abril).

1. **IDENTIFICAÇÃO DA CANDIDATURA A SUBMETER** (colocar X no campo desejado)**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INCENTIVOS DO ESTADO À COMUNICAÇÃO SOCIAL** |  | **INCENTIVO À LEITURA DE PUBLICAÇÕES PERIÓDICAS** |  |

1. **ANO DE CANDIDATURA** (preencher o campo):

|  |  |
| --- | --- |
| **Ano** |  |

1. **IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE REQUERENTE / PESSOA COLETIVA** (preencher os campos):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Designação** |  | | | | | |
| **NIF** |  | | | | | |
| **Morada da sede** |  | | | | | |
| **Distrito** |  | **Concelho** |  | **NUTS III** |  |

1. **NOME DO/A (S) REPRESENTANTE (S) COM PODERES PARA O ATO (**preencher os campose assinar):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | **Assinatura** |  |
| **Na qualidade de** |  | **Data** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | **Assinatura** |  |
| **Na qualidade de** |  | **Data** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | **Assinatura** |  |
| **Na qualidade de** |  | **Data** |  |