

ANEXO A

COMUNICAÇÃO DE ATIVIDADE IMOBILIÁRIA

(Alínea a) do n.º 1 do artigo 46.º da Lei n.º 83/2017, de 18 de agosto e al. a) do n.º 1 do artigo 14.º do Regulamento n.º __/20__, de __/__/__
(ver instruções de preenchimento no verso)

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE COMUNICANTE

* NIF/NIPC: Título(s) habilitante(s) emitido(s) pelo IMPIC, I.P.

* Nome (Denominação):

* Morada/ Sede Social (rua, avenida, etc., n.º e andar):

* Código Postal: * Localidade: * País:

* Telemóvel: * Telefone: * E-mail:

* Código de acesso à Certidão Permanente do Registo Comercial:

* Código da atividade económica principal: CAE (Rev 3) / * Código da atividade profissional (CIRS):

Outras informações: A entidade comunicante possui um registo atualizado do beneficiário efetivo, cf. previsto no artigo 4.º da Lei n.º 89/2017, de 21 de agosto? Sim Não

2. COMUNICAÇÃO DA DATA DE INÍCIO DA(S) ATIVIDADE(S) IMOBILIÁRIA(S)

* Qualidade da entidade comunicante: Entidade não financeira Entidade financeira

* Atividade(s) imobiliária(s) desenvolvida(s) pela entidade comunicante:

Mediação Imobiliária

Compra, Venda, Compra para revenda ou permuta de imóveis

Arrendamento

Promoção Imobiliária

Outra Atividade Imobiliária. Qual?

* Data de Início da Atividade Imobiliária:

3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CUMPRIMENTO NORMATIVO (RCN)

Informação sobre a nomeação do Responsável pelo Cumprimento Normativo (RCN), cf. art.º16º da Lei n.º 83/2017, de 18 de agosto e artigo 10º do Regulamento n.º __/20__, de __/__/__.

* Nome completo:

* NIF * Documento de identificação: * Data de validade:

* Telefone: Telemóvel: * E-mail:

* Descrição sumária das funções exercidas pela pessoa designada:

4. IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DA COMUNICAÇÃO (DECLARANTE)

* Qualidade do declarante: * NIF:

* Nome:

* Documento de Identificação: * N.º Doc. Identif.: * Data de validade:

5. DOCUMENTOS

Anexar documentos:

Nomeação com termo de aceitação do RCN

Certidão do Registo Comercial

Declaração de Inscrição no Registo – Início de Atividade

Declaração de Alterações de Atividade

Procuração de Advogado ou Solicitador

Procuração de Outro

O (s) abaixo assinado (s), representante (s) legal (is), declara (m) sob compromisso de honra assumir inteira responsabilidade pela exatidão das informações prestadas neste formulário e pela autenticidade dos respetivos documentos comprovativos.

* Data: __/__/__

* Assinatura