

REQUERIMENTO EXERCÍCIO DE AUDIÇÃO PRÉVIA

Data: ___ / ___ / ____

IDENTIFICAÇÃO DA EXECUTADA

NIPC _____ Processo(s) n.º _____

Denominação/Nome _____

Identificação do gerente ou administrador/a notificado em audição prévia:

NIF _____ Nome _____

Telefone _____ CC/BI _____

Endereço eletrónico: será usado o que tem registado na Segurança Social Direta. Atualize os seus contatos em <https://app.seg-social.pt/>

REQUERIMENTO

Nos termos e para os efeitos do disposto no n.º 4 do art.º 23º e art.º 60º n.ºs 3 e 5º, ambos da Lei Geral Tributária, vem exercer o seu direito de audição prévia invocando os seguintes fundamentos:

- Nunca foi gerente ou administrador/a da empresa executada;
- Não é o único gerente ou administrador/a da empresa pelo que identifica os demais gerentes (n.º de identificação fiscal e nome completo)

Foi gerente ou administrador/a, em período distinto do mencionado pelo ISSM, IP-RAM, indicando aqui os períodos em que exerceu a gerência/administração

___ / ___ / ____ a ___ / ___ / ____

Outros _____

DOCUMENTOS ANEXOS

- Certidão de Registo Comercial atualizada da executada

Sem outro assunto, aguarda deferimento,

(O/A requerente)

Os dados pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços competentes do Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM para os fins a que se destina o presente formulário e serão conservados pelo prazo estritamente necessário à prossecução desses fins. Os referidos Serviços da Segurança Social, comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações de acordo com a Política de Proteção de Dados do ISSM, IP-RAM, acessível no Portal da Segurança Social em www.seg-social.pt