



REGIME DE IMPOSIÇÃO SUPLEMENTAR
Transferência de Titular de Vendas Directas
CAMPANHA 2013 / 2014

Reg.(CE) nº1234/2007 do Conselho de 22/10; Reg.(CE) nº595/2004 da Comissão de 30/03
DEC - LEI 240/2002 DE 5 DE NOVEMBRO

1 - Identificação do Antigo Titular (AT)

NIFAP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(NOME) _____

NIF/NIPC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____ ,
com a exploração identificada no impresso em anexo (Mod.IFAP-0075.07.EL)

2 - Identificação do Novo Titular (NT)

NIFAP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(NOME) _____

NIF/NIPC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Morada) _____

(C.Postal) _____

_____ ,
com a exploração identificada no impresso em anexo (Mod.IFAP-0075.07.EL)

3 - Natureza da Transferência

Com exploração

Sem exploração

4 - Motivo / Doc. de Suporte / Doc. Anexos

MOTIVO	DOC. SUPORTE	DOC. ANEXOS
Irmãos (IRMA) <input type="checkbox"/>	Contrato Venda (COVE) <input type="checkbox"/>	Bilhete Identidade (BIDE) <input type="checkbox"/>
Venda (VEND)..... <input type="checkbox"/>	Contrato Arrendamento (COAR) <input type="checkbox"/>	Declaração Venda (DEVE) <input type="checkbox"/>
Arrendamento (ARRE)..... <input type="checkbox"/>	Certidão Habilitações Herdeiros (CEHE) .. <input type="checkbox"/>	Contrato Comodato (CCOM) <input type="checkbox"/>
Fim de arrendamento (FARR).... <input type="checkbox"/>	Certidão de Nascimento (CENA) <input type="checkbox"/>	Declaração a Prescindir da R.N. <input type="checkbox"/>
Herança (HERA)..... <input type="checkbox"/>	Certidão de Casamento (CECA) <input type="checkbox"/>	Certidão de óbito <input type="checkbox"/>
Conjuges (CONJ)..... <input type="checkbox"/>	Certidão Óbito (CEOB) <input type="checkbox"/>	Declaração do NT, se transf. por herança sem QR disponível <input type="checkbox"/>
Descendente 1º grau (DESC) ... <input type="checkbox"/>	Certidão Registo Conservatória (CREC) .. <input type="checkbox"/>	Outro (OUTR) <input type="checkbox"/>
Ascendente 1º grau (ASCE)..... <input type="checkbox"/>		
Sociedade (SOCI)..... <input type="checkbox"/>		
Soc. Agri. Grupo (SAGR)..... <input type="checkbox"/>		
Outro (OUTR)..... <input type="checkbox"/>		

5 - DADOS COMPLEMENTARES

Quota leiteira do AT: _____ kg com tmg ref. de 3,8 g/kg, afecta à exploração indicada em anexo (Mod.IFAP-0075.07.EL).

Vendas do AT: _____ kg com tmg de 3,8 g/kg

Quantidade transferida: _____ Kg

Data da Transferência: ____/____/201____

6 - Declaração dos produtores

Declaro que os dados constantes deste formulário, e anexos, são verdadeiros. Mais declaro que ter conhecimento que, da QR agora transacionada (Ponto 5), a QR que ficará afecta ao novo titular até 31/03/2014 corresponderá à QR disponível, a qual equivale à QR transacionada menos a eventual retenção menos as vendas feitas pelo anterior titular até à data da transferência. Ficará afecta ao anterior titular a QR correspondente às vendas já efectuadas, a qual será afecta ao novo titular em 01/04/2014. A prestação de falsas declarações, mesmo na forma tentada, constitui crime previsto na lei.

O AT: _____
(assinatura legível)

O NT: _____
(assinatura legível)

7 - Declaração dos SDA

Declaro que procedi à verificação dos documentos comprovativos da transferência de titular bem como dos requisitos conforme o disposto no nº 12 do artigo 10º do Decreto-Lei nº 240/2002 de 5 de Novembro.

O Técnico dos SDA:

(assinatura e carimbo)

Data: ____/____/201____