



PROGRAMA MUNICIPAL DE EMERGÊNCIA SOCIAL_COVID 19

DECLARAÇÃO DE HONRA

....., portador/a do Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão n.º....., válido até/...../....., com o n.º de identificação fiscal....., declara sob compromisso de honra serem verdadeiras todas as informações constantes da candidatura apresentada para concessão de apoio económico no âmbito do Programa Municipal de Emergência Social_COVID-19.

Declara, ainda, conhecer as disposições constantes do Programa Municipal de Emergência Social_COVID-19, a cujo cumprimento integral está obrigado/a.

Maia, de de

O/A Candidato/a,

.....