



**Declaração de Cumprimento de Requisitos Obrigatórios para Uso da
Marca “Empada de Arraiolos®”**

(Nome da Entidade) _____, contribuinte
n.º _____ com sede em Arraiolos, representada neste ato por
_____, na qualidade de _____, declara que
tomou conhecimento do Regulamento de Uso da Marca e responsabiliza-se pelo cumprimento
dos requisitos obrigatórios para uso da Marca “Empada de Arraiolos®”, conforme estipulado
no art. 4º do Regulamento, podendo o Município de Arraiolos, na qualidade de
requerente/titular, a qualquer momento, solicitar documentos comprovativos dos requisitos
abaixo mencionados.

Neste contexto a (nome da entidade) _____ declara que:

- a.** Cumpre as exigências legais necessárias ao exercício da respetiva atividade, ou ter instruído adequadamente o processo de licenciamento junto das entidades competentes;
- b.** Possui sede fiscal ou estabelecimento físico no concelho de Arraiolos;
- c.** Apresenta situação contributiva regularizada junto do Município de Arraiolos, Administração Fiscal e Segurança Social;
- d.** Identifica uma pessoa, interlocutora perante o Município de Arraiolos, que assegura o cumprimento dos requisitos de utilização da Marca “Empada de Arraiolos®” e que garante a sua adequada promoção, de acordo com o Manual de Utilização/Manual de Normas da mesma.

Arraiolos, ____ de _____ de _____

(Assinatura da pessoa que tem poderes para obrigar a entidade e que tem poderes para o ato)