



REGIME DE APOIO À RECONVERSÃO E REESTRUTURAÇÃO DAS VINHAS

Regulamento (CE) N.º 479/2008, do Conselho de 29 de Abril

PEDIDO DE PAGAMENTO

1. DADOS DA CANDIDATURA

Campanha:	N.º Candidatura:	N.º Pedido Pagamento:	
<p align="center"><u>Tipo de Candidatura</u></p> <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Conjunta <p>Tipo de candidatura conjunta (1): _____</p> <p>N.º Viticultores (2): _____</p> <p>N.º Agregador (Grupo) (3): _____</p> <p>N.º Candidatura Principal (4): _____</p>		(a preencher pelos serviços)	
		Data de entrada: ____/____/____	Assinatura e Certificação de entrada: _____

(1) Grupo, Emparcelamento ou Agrupada;

(2) Indicar o n.º de viticultores que fazem parte da candidatura conjunta;

(3) No caso de candidatura conjunta de Grupo indicar o respectivo n.º agregador que corresponde ao n.º do Grupo.

(4) No caso de candidatura conjunta Agrupada indicar o n.º da candidatura principal que corresponde ao representante.

2. PROPONENTE

Nome / Designação Social:		
NIFAP:	NIF / NIPC:	Contacto Telefónico:

3. NATUREZA DO PEDIDO DE PAGAMENTO

Data de Início de Investimento: ____/____/____	Data de Conclusão do Investimento: ____/____/____
<p>Declaro ter realizado na totalidade os investimentos aprovados, abaixo assinalados, estando na posse dos respectivos documentos comprovativos da execução física e correspondente aplicação dos fundos, pelo que solicito:</p> <input type="checkbox"/> Pagamento para investimentos realizados	
<p>Declaro ter já dado início à execução das Medidas Específicas, pelo que solicito:</p> <input type="checkbox"/> Pagamento Antecipado.	
<p>Apresento para o efeito a respectiva Garantia:</p> <input type="checkbox"/> Garantia Bancária n.º _____, de ____/____/____ Banco: _____, no valor de: _____; ou <input type="checkbox"/> Seguro Caução n.º _____, de ____/____/____ de _____, no valor de: _____	
<input type="checkbox"/> Depósito em dinheiro: Transferência bancária (5): Banco: _____ Data ____/____/____, no valor de: _____; ou <input type="checkbox"/> Cheque visado n.º _____, Banco: _____ Data ____/____/____, no valor de: _____	
<input type="checkbox"/> Fundos bloqueados num banco, correspondentes a depósito caução. Instituição (Banco ou Seguradora): _____ Data ____/____/____, no valor de: _____	
<p>Declaro já ter procedido ao Arranque da Vinha Velha, pelo que solicito:</p> <input type="checkbox"/> Pagamento da Compensação Financeira	

(5) Transferência Bancária deverá ser efectuada para o NIB: 0781 0112 00000000977 50, devendo o comprovativo da transferência ser anexado à respectiva Garantia.

Campanha:	N.º Candidatura:	NIFAP:
------------------	-------------------------	---------------

4. COMPENSAÇÃO PELA PERDA DE RECEITA (7)

4.1 Compensação Financeira			
Parcela (n.º ordem) (8)	Área Arrancada (ha)	Data de Arranque da Vinha Velha (9)	Data de Início da Colocação do Material Vegetativo no Terreno
		___/___/___	___/___/___
		___/___/___	___/___/___
		___/___/___	___/___/___

(7) A preencher no caso de ter assinalado o campo "Pagamento da Compensação Financeira" no ponto 3.

(8) Identificar n.º de ordem da parcela correspondente ao identificado no Relatório do valor das ajudas.

(9) Indicar a data de arranque da Vinha Velha, devendo a mesma ter data posterior a 1 de Agosto de 2008 para efeitos de pagamento da respectiva Compensação Financeira.

4.2 Compensação Financeira / Sobreexertia (*)	
Parcela (n.º ordem) (10)	Área (ha)

(*) Apenas para candidaturas apresentadas a partir da campanha de 2010/2011.

(10) Identificar n.º de ordem da parcela correspondente ao identificado no Relatório do valor das ajudas.

4.3 Manutenção da Vinha Velha				
Parcela (n.º ordem) (11)	Área Vinha Velha (ha)	Tipo de Garantia prestada ao I.V.V. no montante de 1500 €/ha (12)	Valor (€)	Data
				___/___/___
				___/___/___
				___/___/___

(11) Identificar n.º de ordem da parcela correspondente ao identificado no Relatório do valor das ajudas.

(12) Indicar qual o tipo de garantia prestado ao I.V.V. relativa à manutenção da Vinha Velha: Garantia bancária ou Seguro Caução, Transferência Bancária ou Cheque Visado; Fundos bloqueados num banco correspondentes a depósito caução.

5. CUMPRIMENTO DAS CONDICIONANTES AO PAGAMENTO

O pagamento do valor da ajuda ficou condicionado à apresentação dos documentos que abaixo se identificam, tendo os mesmos já sido apresentados no prazo fixado ou em anexo a este Pedido de Pagamento:

<input type="checkbox"/> Apresentação de Direitos de Plantação Definitivos – RCV	<input type="checkbox"/> Entregue em ___/___/___	<input type="checkbox"/> Em anexo
<input type="checkbox"/> Cópia da Garantia relativa à Manutenção da Vinha Velha prestada a favor do I.V.V.	<input type="checkbox"/> Entregue em ___/___/___	<input type="checkbox"/> Em anexo
<input type="checkbox"/> Garantia conforme previsto nas alíneas b) e c) do Art.º 14.º da Portaria n.º 1144/2008 de 10 de Outubro	<input type="checkbox"/> Entregue em ___/___/___	<input type="checkbox"/> Em anexo
<input type="checkbox"/> Declaração das disposições de Incidência ambiental	<input type="checkbox"/> Entregue em ___/___/___	<input type="checkbox"/> Em anexo
<input type="checkbox"/> Autorizações emitidas pelas entidades competentes quando esteja em causa o corte de árvores	<input type="checkbox"/> Entregue em ___/___/___	<input type="checkbox"/> Em anexo
<input type="checkbox"/> Declaração de autorização para reestruturação de vinha em Área Classificada no âmbito da Conservação da Natureza (ACACN) a emitir pelo ICNB	<input type="checkbox"/> Entregue em ___/___/___	<input type="checkbox"/> Em anexo

6. TERMO DE RESPONSABILIDADE, DATA E ASSINATURA(S) DO(S) PROPONENTE(S)

Declaro que as informações constantes deste processo de candidatura são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas, e autorizo a entidade competente para o efeito a executar as acções necessárias que visem a respectiva confirmação.

Declaro ter conhecimento das condições legais exigidas para a formalização deste pedido, e de que a prestação de falsas declarações, mesmo na forma tentada, constitui crime previsto e punível por lei.

Declaro ter conhecimento da legislação aplicável no âmbito da presente candidatura, bem como das obrigações a que fico sujeito.

Asseguro o cumprimento das referidas obrigações, bem como das condições legalmente exigidas para o recebimento do apoio a que respeita este pedido.

Data: ___/___/___	Assinatura(s): _____
---------------------------------	------------------------------------