

**REQUERIMENTO**

O presente requerimento destina-se a solicitar a isenção do pagamento da compensação equitativa prevista nos números 1 e 4 do artigo 4º da Lei n.º 62/98, de 1 de Setembro, na actual redacção dada pela Lei n.º 49/2015.

Para efeitos do previsto no n.º 3, do art.4º, informa-se que o único meio de prova de entrega deste pedido de isenção é o próprio requerimento devidamente validado pelos serviços da AGE COP, conforme o ponto 8 (**Validação e decisão da Agecop**).

A AGE COP agradece desde já o correcto, verdadeiro e integral preenchimento do presente requerimento.

**1. Identificação (Todos os campos são de preenchimento legível e obrigatório):**

Nome do Requerente:	
Morada do Requerente:	
Código Postal:	Localidade:
NIPC/NIF:	CAE:
Código da tabela de atividades do art. 151º do CIRS:	Telefone/Telemóvel:
E-mail:	

**2. Motivo de Isenção, conforme o artigo 4º da Lei (seleccionar a opção):**

- ☐ Alínea a) do nº1 - Quando a sua atividade tenha por objeto a comunicação audiovisual ou produção de fonogramas e de videogramas, exclusivamente para as suas próprias produções;
- ☐ Alínea b) do nº 1 - Quando a sua atividade tenha por objeto o apoio a pessoas com deficiência;
- ☐ Alínea c) do nº 1 - Quando a sua atividade principal tenha por objeto a salvaguarda do património cultural móvel;
- ☐ Alínea d) do nº 1 - Quando os suportes sejam especialmente destinados a fixação de imagens ou outro tipo de obras para uso exclusivo no âmbito da atividade profissional do respetivo autor, designadamente na atividade de fotógrafo, *designer*, arquiteto ou engenheiro, assim como profissões artísticas devidamente enquadradas pelo código de atividade económica;
- ☐ Alínea e) do nº 1 - Quando os aparelhos, dispositivos ou suportes sejam destinados exclusivamente para fins clínicos, para as missões públicas da defesa, da justiça, das áreas da segurança interna e de investigação científica, bem como dos utilizados para garantia da acessibilidade por pessoas com deficiência;
- ☐ Nº 4 - Pessoas coletivas que utilizem os equipamentos e suportes de armazenamento previstos nas alíneas p) e q) do n.º 2.3 da tabela anexa à presente lei, sem os disponibilizarem a pessoas singulares para uso individual, desde que os equipamentos e suportes sejam parte integrante de sistemas de processos automatizados de gestão documental e de dados que não incluam reproduções de obras protegidas.

**3. Descrição dos equipamentos/suportes e respectivas quantidades e capacidades:**

Designação	Quantidade	Capacidade

**4. Indicação do fim a que se destinam os equipamentos/suportes referidos no ponto anterior e concreta descrição e justificação, de facto, das circunstâncias que determinam a isenção:**

---

---

---

---

---

---

---

**5. Certificação da entidade requerente**

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas, correspondem integralmente à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Requerente/Representante legal: \_\_\_\_\_

**6. Documentos a apresentar (poderão ser incluídos ainda outros documentos comprovativos):**

- Código de acesso à certidão permanente (tratando-se de entidade sujeita a registo comercial);
- Cópia do cartão de contribuinte de pessoa singular ou do cartão da empresa;
- Documento comprovativo do CAE ou do Código da tabela de atividades do art. 151º do CIRS.

**Nota:** Em função das declarações prestadas, do seu confronto com os documentos apresentados e da isenção concretamente solicitada, a AGE COP poderá solicitar informações ou elementos de prova adicionais com vista a aquilatar do efectivo preenchimento dos pressupostos de isenção.

## 7. Modo de entrega:

O presente requerimento deverá ser enviado no actual formato pdf, juntamente com os respectivos comprovativos solicitados, por mail, para a AGECOP: [geral@agecop.pt](mailto:geral@agecop.pt), antes da aquisição pretendida.

## 8. Validação e decisão da Agecop

A preencher pelos Serviços da AGECOP			
Recebido em:	Número de registo:	Deferimento/Indeferimento Data	Carimbo e Assinatura Direcção
		<input type="checkbox"/> Deferido  <input type="checkbox"/> Indeferido  Data: ____/____/____	