



APOTEC

Associação Portuguesa de Técnicos de Contabilidade
INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

Rua Rodrigues Sampaio, nº 50 - 3º Esq.
1169-029 Lisboa
Tel: 21 355 29 00 | Fax: 21 352 03 62

formacao@apotec.pt

www.apotec.pt

SECÇÃO REGIONAL DE LISBOA
PROMOVE

FORMAÇÃO PROFISSIONAL (*)



CIÊNCIAS EMPRESARIAIS
- Contabilidade e Fiscalidade
- Gestão e Administração
- Direito
- Outros

Em parceria com:



INCLUI DOCUMENTAÇÃO E COFFEE-BREAK

PROGRAMA

16 de Janeiro de 2015 (6ª feira)

OE 2015 – FISCALIDADE VERDE

Programa

- Orçamento do Estado para 2015**
 - Sobretaxa de IRS e crédito fiscal;
 - Alteração da taxa do IRC;
 - Alterações ao IVA e Regime dos Bens em Circulação;
 - Comunicação dos inventários à AT
 - Impostos sobre o Património;
 - Justiça Tributária;
 - Benefícios Fiscais;
 - Alterações ao Código Contributivo.
- Alterações ao IRC - Lei n.º 82-C/2014, de 31 de dezembro**
 - Objetivos do diploma;
 - Alteração ao conceito de sociedade de profissionais e regime de transparência fiscal;
 - Tributações autónomas sobre viaturas ligeiras de mercadorias;
 - Alterações no âmbito do reporte de prejuízos;
 - Regime simplificado;
 - Outras alterações.
- Fiscalidade Verde**
 - Alterações ao Código do IRC e Portaria n.º 467/2010, de 7 de julho;
 - Alterações ao IRS;
 - Alterações ao Código do IVA;
 - Implicações no IMI;
 - Alterações no âmbito dos benefícios fiscais;
 - Contribuição sobre sacos de plástico leves.

Monitor: ABÍLIO SOUSA

Custo de Inscrição:

Associados: € 50,00 Outras Entidades: € 100,00

COLABORADORES DOS ASSOCIADOS INDIVIDUAIS:

€ 75,00 / PARTICIPANTE (LIMITADO A 2 COLABORADORES POR ASSOCIADO INDIVIDUAL)

Horário: das 9h30-12h30 / 14h30-17h30 (Duração: 6 horas)

Local: Hotel Tivoli Oriente - Av. Dom João II - 1.14 - Lote 3 - Parque das Nações – Lisboa



SECÇÃO REGIONAL LISBOA - 16 JANEIRO 2015

BOLETIM DE INSCRIÇÃO E PAGAMENTO

Sócio APOTEC nº _____ * Nome: _____ NIF _____

Morada: _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____

Telefone _____ Telem. _____ Fax _____ e-mail _____

* Nome do Participante (a preencher se for sócio colectivo): _____

* B.I. nº: _____ * Data de Emissão: ____/____/____ * Arquivo de _____ * Naturalidade _____

* Cartão do Cidadão nº _____ * Válido até ____/____/____ * Data de Nascimento: ____/____/19____

* Para efeitos de emissão e entrega no momento da formação do CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL, é obrigatório o preenchimento dos campos assinalados. A emissão de 2ª via de certificado tem o custo de 5,00€/cada.

Modalidade de pagamento:

1) Envio de Cheque nº _____ s/ _____ Valor € _____ à ordem APOTEC

2) Transferência Bancária para o NIB: 0035 0698 000 26015030 78 Caixa Geral de Depósitos – balcão dos Restauradores – Lisboa

Caso opte por esta modalidade de pagamento, terá que remeter para os serviços da APOTEC (via fax ou e-mail) com a ficha de inscrição o **comprovativo da transacção efectuada**. **NÃO SE ACEITAM RESERVAS.**

Obs.: A inscrição só se torna efectiva após o envio da **Ficha de Inscrição acompanhada do meio de pagamento**. Só se efectuam devoluções do valor de inscrição, mediante comunicação por escrito (carta, fax ou e-mail), **até 3 dias antes da realização da acção de formação**.

Remeter inscrição para: formacao@apotec.pt – Fax: 213 520 362

APOTEC

Rua Rodrigues Sampaio, nº 50 – 3º Esq.

1169-029 LISBOA