



**AICCOPN**

Associação dos Industriais da Construção Civil e Obras Públicas



Formação Certificada pelo CICOPN  
Centro de Formação Profissional da Indústria da Construção Civil e Obras Públicas do Norte



## Formação AICCOPN 2015

Divulgação n.º 04/2015

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

✓ **GRATUITA**

**INSCRIÇÃO OBRIGATÓRIA**

DATA LIMITE DE INSCRIÇÃO

Dia 4 de fevereiro

N.º mínimo de participantes: 10

LUGARES LIMITADOS

AICCOPN – Departamento Comunicação

Rua Alvares Cabral 306, 4050-040 Porto

Tel.: 223402200 Fax: 223402297

Email: geral@aiccopn.pt

NÃO HAVERÁ DISPONIBILIDADE DE PARQUE DE ESTACIONAMENTO

Lista de Parques mais Próximos

**MAPFRE**

(Rua Gonçalo Cristóvão, junto à C.G.D.)

**PARQUE DA LAPA**

(Rua de Cervantes, 1ª rua à direita após Ordem da Lapa)

**ÁGUAS FÉRREAS**

(Rua do Melo, quem desce a Rua da Boavista, a primeira à direita)

**RUA DE CEDOFEITA**

(Cento Comercial de Cedofeita)

**RUA DE CEDOFEITA**

(em frente à esquadra da P.S.P.)

**RUA DE CEDOFEITA**

(a seguir ao Supermercado Pingo Doce)

Sessão de Esclarecimento:

### Obrigação de Comunicação Eletrónica de Inventários

4 de Fevereiro – Sede da AICCOPN (Porto)



Início: 14h30m

Duração: 2 horas

**Nota:** Esta formação reúne os requisitos legais para efeitos de contabilização das horas anuais previstas no Código do Trabalho.

**Oradores:** Técnicos dos Serviços de Economia da AICCOPN

#### Objetivos:

Pretende-se proporcionar aos Senhores Associados esclarecimentos sobre **“as novas regras de comunicação eletrónica de inventários”**, cujo prazo de entrega foi prorrogado **até 6 de fevereiro**. A sessão privilegiará a **colocação de dúvidas** e a **análise de casos concretos**, assumindo um formato eminentemente **prático**.

A AT informou que irá realizar, com início ainda em fevereiro, uma ação de âmbito nacional de verificação física, mediante contagem, dos **bens constantes dos inventários comunicados pelas empresas**. Esta ação irá incidir sobre todas as empresas que revelem indicadores de risco de omissão de vendas.

Esclareça as suas dúvidas sobre os requisitos da informação a comunicar.

Associado n.º: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Participante(s): Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_