



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

PROMOVE

FORMAÇÃO PROFISSIONAL (*)



Local: Hotel Brisa Sol - R. do Município, Lt. 27
Albufeira

Horário: 10:00h às 13:00h / 14:00h às 17:00h
(Duração: 06 horas)

PROGRAMA

14 Janeiro de 2016 (5ª Feira)

Alterações Fiscais no Arrendamento e Alojamento Local / Faturas-recibo (alterações)

Programa:

1 – A reforma do IRS e a alteração ao conceito de rendimentos prediais

- Alteração ao conceito de rendimentos de natureza predial;
- Consequências da opção pela categoria B de rendimentos;
- Obrigações acessórias dos rendimentos de rendas – fatura ou recibo?;
- Alterações ao Imposto do Selo – obrigações de comunicação dos contratos de arrendamento;
- Atividade de alojamento local e seu enquadramento em sede de IRS e IVA.

2 – Benefícios Fiscais e Código Fiscal do Investimento

- O Código Fiscal do Investimento: sua estrutura e benefícios;
- RFAI – Regime Fiscal de Apoio ao Investimento – regras de utilização e alterações legislativas – Portaria n.º 297/2015, de 21 de setembro;
- DLRR – Regime da Dedução de Lucros Retidos e Reinvestidos
- Limitação à utilização de benefícios fiscais: regras comunitárias e artigo 92.º do Código do IRC.

3 – Alterações às faturas-recibo emitidas no Portal das Finanças

- Portaria n.º 338/2015, de 8 de outubro;
- Faturas, recibos e faturas-recibo – casos práticos;

Monitor: **Abílio Sousa** - Economista / Formador e Consultor / Presidente do Conselho Científico da APOTEC

Custo de Inscrição:

Associados: **€ 44,00**

Outras Entidades: **€ 90,00**

Colaboradores Associados Individuais: **€ 65,00** / participante (limitado a 2 colaboradores por Associado)



BOLETIM DE INSCRIÇÃO E PAGAMENTO

ALBUFEIRA – 14 JANEIRO 2016

Sócio APOTEC nº _____ Nome: _____ NIF _____

Morada: _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____

Telefone _____ Fax _____ Telem. _____ e-mail: _____

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

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

* Data de Nascimento: ____/____/19____ * Cartão do Cidadão nº: _____ * Valido até ____/____/20____

* 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: Envio de Cheque nº _____ s/ _____ Valor € _____ à ordem APOTEC
ou

Por transferência bancária para o NIB 0035 0698 000 26015 03078 da C.G.D., sendo que nesta opção, não dispensa o envio do Boletim devidamente preenchido, bem como, o comprovativo da transferência. 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 – Associação Portuguesa de Técnicos de Contabilidade
Rua Rodrigues Sampaio, nº 50 – 3º Esq. 1169-029 LISBOA