



APOTEC

Associação Portuguesa de Técnicos de Contabilidade
INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

Rua Rodrigues Sampaio, 50 - 3º Esq.
1169-029 Lisboa

Tel: 21 355 2900 | Fax: 21 352 0362

formacao@apotec.pt
www.apotec.pt

PROMOVE

FORMAÇÃO PROFISSIONAL CERTIFICADA (*)

em parceria com



PROGRAMA

19 de Novembro de 2012 (2ª Feira)

IVA: EMISSÃO E TRANSMISSÃO ELECTRÓNICA DE FACTURAS

Programa:

1) Alterações em matéria de faturação

- Obrigação de emissão
- Prazo para a sua emissão
- Elementos exigíveis
- Menções exigíveis
- Modo de processamento
- Faturação simplificada
- Elementos exigíveis à faturação simplificada
- Modo de processamento da fatura simplificada
- Documentos rectificativos da fatura
- Direito à dedução

2) Faturação Electrónica

- Comunicação dos elementos das faturas
- Comunicação dos transportes de bens (guias de transporte)
- Alteração ao regime de bens em circulação

Monitora: **Lucília Marques**

TOC / Docente / Formadora Certificada

Custo de Inscrição:

Associados: € 35,00

Outras Entidades: € 85,00 (c/ IVA incluído à taxa normal)

Horário: das 14h30 às 17h30

(Duração: 3 horas)

Local: **Auditório da ACIRO - Praceta Dr. Afonso Vilela, 2 - TORRES VEDRAS**

INCLUI DOCUMENTAÇÃO

Mínimo participantes: 20 Máximo Participantes: 70



TORRES VEDRAS - 19 NOVEMBRO 2012

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, nos termos do Dec. Regulamento 35/2002 de 23 de Abril, 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: 213520362

APOTEC

Rua Rodrigues Sampaio, nº 50 – 3º Esq.
1169-029 LISBOA