# Declaração de Não Incompatibilidade

| **Associado Singular** |
|---|
| N.º de Associado: |
| Nome: |
| Domicílio: |
| N.º de identificação civil: |
| N.º de identificação fiscal: |

| **Associado Coletivo** |
|---|
| N.º de Associado: |
| Denominação: |
| Sede: |
| N.º de matrícula /NIPC: |
| Capital social: |

| **Declaração** |
|---|
| O Associado, sob compromisso de honra:<br>a) Conhecer e exercer a atividade de Perito Avaliador de Imóveis de acordo com os Estatutos e Código de Conduta da ANAI – Associação Nacional de Avaliadores Imobiliários;<br>b) Conhecer as regras legais e regulamentares aplicáveis à atividade de perito avaliador de imóveis, bem como as situações de incompatibilidade previstas na lei;<br>c) Não se encontrar em nenhuma das situações de incompatibilidade previstas na lei, designadamente as enunciadas no artigo 19.º da Lei 153/2015, de 14 de setembro |

, em de , de

Assinatura

_____