

MUNICÍPIO DE SABROSA
CÂMARA MUNICIPAL

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA
ÁREA DE ACOLHIMENTO EMPRESARIAL DE SABROSA



Exmo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Sabrosa

Rua do Loreto

5060 – 328 Sabrosa

_____, natural da Freguesia de _____, Concelho de _____, nascido(a) a ___ / ___ / _____ portador(a) do Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade nº _____, válido até ___ / ___ / _____, emitido pela República Portuguesa, vem apresentar a V. Ex^a a sua candidatura à instalação de uma unidade empresarial na Área de Acolhimento Empresarial de Sabrosa, anexando-se para o efeito os documentos necessários e mencionados no Edital.

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / EMPRESA

NOME / DESIGNAÇÃO _____
MORADA/ SEDE _____
FREGUESIA _____ CONCELHO _____
CÓDIGO POSTAL _____ - _____
NIF/NIPC _____
C.C ou BILHETE DE IDENTIDADE _____
TELEFONE / TELEMÓVEL _____
EMAIL: _____ WEBSITE: _____

2. ATIVIDADE ECONÓMICA

CAE PRINCIPAL _____ OUTROS CAE'S _____

ATIVIDADE A DESENVOLVER NO(S) LOTE(S):

MUNICÍPIO DE SABROSA
CÂMARA MUNICIPAL

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA
ÁREA DE ACOLHIMENTO EMPRESARIAL DE SABROSA



3. IDENTIFICAÇÃO DO LOTE PRETENDIDO E PROPOSTA DE PREÇO

Nº _____ ÁREA _____ MINHA PROPOSTA DE PREÇO PELO LOTE TOMANDO POR REFERÊNCIA O VALOR CONSTANTE DO EDITAL NO ITEM “base de licitação” _____ € (valor por extenso _____).

4. CRITÉRIOS DE SELECÇÃO

TRATA-SE DE UMA RELOCALIZAÇÃO

SIM NÃO

SE SIM, PORQUÊ:

TRATA-SE DE UMA INICIATIVA EMPRESARIAL QUE SE PRETENDE EXPANDIR / AMPLIAR?

SIM NÃO

SE SIM, JUSTIFIQUE A NECESSIDADE DE EXPANSÃO:

JUSTIFIQUE A COMPLEMENTARIDADE / DISTINÇÃO DO PROJETO COM OUTROS JÁ INSTALADOS NA ZONA INDUSTRIAL:

TRATA-SE DE UM PROJETO PROMOTOR DE NOVAS TECNOLOGIAS E INDÚSTRIAS LIMPAS?

SIM NÃO

SE SIM, INDIQUE QUAIS AS TECNOLOGIAS A UTILIZAR E DE QUE FORMA O PROJETO CONTRIBUI PARA A SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL.

MUNICÍPIO DE SABROSA
CÂMARA MUNICIPAL

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA
ÁREA DE ACOLHIMENTO EMPRESARIAL DE SABROSA



TRATA-SE DE UM PROJETO QUE CONTRIBUI PARA A DIVERSIFICAÇÃO DA BASE ECONÓMICA DO CONCELHO

SIM NÃO

SE SIM, JUSTIFIQUE

NÚMERO DE POSTOS DE TRABALHO A CRIAR: _____

INVESTIMENTO TOTAL: _____

JUSTIFIQUE O VALOR DO INVESTIMENTO

5. OUTRAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

6. DOCUMENTOS A ENTREGAR

CÓPIA DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO E NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL	
CÓDIGO DE ACESSO ou COMPROVATIVO DE SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA REGULARIZADA	
CÓDIGO DE ACESSO ou COMPROVATIVO DE SITUAÇÃO CONTRIBUTIVA REGULARIZADA JUNTO DA SEGURANÇA SOCIAL	
CÓDIGO DE ACESSO ou CERTIDÃO PERMANENTE	
DECLARAÇÃO EM COMO NÃO SE ENCONTRA EM ESTADO DE INSOLVÊNCIA, LIQUIDAÇÃO, DISSOLUÇÃO OU CESSAÇÃO DE ATIVIDADE	
DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DOS REGULAMENTOS	

Sabrosa, _____ de _____ de _____

O Requerente,
