

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AOS PROJETOS 2IN

Identificação do Beneficiário:

Denominação Social: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Sede: _____

CAE: _____

NIPC/NIF: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Fax: _____

Identificação do Representante do Beneficiário:

Nome: _____

Cargo: _____

Contacto: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Projeto de investimento

Descrição do projeto: _____

Volume do investimento a realizar: _____

Número de postos de trabalho líquidos a criar: _____

Tempo de implementação do projeto: _____

Incentivos a que se candidata: _____