

## 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: \_\_\_\_\_