



cais espaço empresarial
vila nova da barquinha

Formulário de Candidatura

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO/EMPRESA	
1.1. PROJETO	
Nome do projeto: _____	
Contacto: _____	Telefone: _____
E-mail: _____	
Situação do projeto: <input type="checkbox"/> Ideia <input type="checkbox"/> Plano de Negócios <input type="checkbox"/> Protótipo <input type="checkbox"/> Outro _____	
OU	
1.2. EMPRESA	
Nome/Denominação social: _____	
NIPC: _____	Forma jurídica: _____
CAE principal: _____	CAE (s) secundário (s): _____
URL: _____	
Principais produtos/serviços: _____	

Capital Social: _____	
Data Constituição: _____ / _____ / _____	Data início de atividade: _____ / _____ / _____

FORMA JURÍDICA				
<input type="checkbox"/> ENI	<input type="checkbox"/> Sociedade unip. por quotas	<input type="checkbox"/> Sociedade por quotas	<input type="checkbox"/> Profissional Liberal	<input type="checkbox"/> Cooperativa

INCUBAÇÃO		
Modelo pretendido: <input type="checkbox"/> Instalação Física	<input type="checkbox"/> Coworking	<input type="checkbox"/> Instalação Virtual

RESUMO DO PROJETO/EMPRESA	

Carácter criativo, inovador e diferenciador do projeto – o que apresenta de novo ou o que o distingue do mercado?

Contributo para a Estratégia de Desenvolvimento do concelho?

Contributo para o aproveitamento ou incremento das potencialidades locais?

Montante de investimento previsto (primeiros 3 anos): _____

Fontes de financiamento previstas (primeiros 3 anos):

Capitais próprios: _____

Empréstimo bancário: _____

Incentivos ou outros investimentos: _____

N.º de postos de trabalho a criar (primeiros 3 anos): _____

Qual é o mercado alvo do negócio? Local Nacional Internacional

N.º de sócios: _____ Sócios (referir % de capital): _____



cais espaço empresarial
vila nova da barquinha

IDENTIFICAÇÃO DOS/AS PROMOTORES/AS

Número de promotor/as: _____

PROMOTOR/A 1

Nome: _____

NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

E-mail: _____ Nacionalidade: _____

PROMOTOR/A 2

Nome: _____

NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

E-mail: _____ Nacionalidade: _____

PROMOTOR/A 3

Nome: _____

NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

E-mail: _____ Nacionalidade: _____

PROMOTOR/A 4

Nome: _____

NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

E-mail: _____ Nacionalidade: _____

ANEXOS

Identifique os documentos adicionais que pretende submeter/anexar na presente ficha que entenda essenciais à presente candidatura:

- Declaração de Início de Atividade
- Código da Certidão permanente ou certidão permanente atualizada
- Declaração de Não Dívida à Administração Fiscal válida
- Declaração de Não Dívida à segurança social válida
- Cópia da situação cadastral atual (outros dados da atividade)
- Cópia do extrato das remunerações da Segurança social dos 12 meses anteriores à concretização do projeto
- Volume de Negócios, Relatório de contas, balanço e demonstração de resultados, balancetes.

Política de Privacidade e Tratamento de Dados:

Declaro ao abrigo do Regulamento Geral sobre Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica, informada e explícita para recolha e tratamento dos meus dados pessoais por parte do Município de Vila Nova da Barquinha, incluindo o tratamento informático dos mesmos, abrangendo todas as comunicações realizadas no âmbito desta candidatura, a divulgação de eventos, incentivos, financiamentos de interesse empresarial e de outros assuntos relacionados com a atividade empresarial, ficando os mesmos disponíveis na base de dados do Município de Vila Nova da Barquinha, sem serem comunicados ou transmitidos para qualquer outra entidade. Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo, sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados pelo período legal de 3 anos, ou outro imposto por lei. Tenho ainda conhecimento do direito de obter o acesso aos meus dados pessoais, bem como a sua retificação, eliminação, limitação do tratamento e do direito à portabilidade dos dados. Mais declaro ter conhecimento do direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, e que é responsável pelo tratamento de dados recolhidos o encarregado de proteção de dados contactável através do email dpo@cm-vnbarquinha.pt.

Para efeitos apresentação de candidatura ao CAIS, a comunicação de dados pessoais constitui requisito indispensável, pelo que o titular está obrigado a fornecer os dados pessoais, sob pena de não se efetivar o referido processo (cfr. alínea b) nº1 artigo 6º RGPD).

Conhecimento:

Tomei conhecimento da Política de Privacidade e Tratamento de Dados da CMVNB Sim Não

Assinatura (promotores):

Data: _____ / _____ / _____



cais espaço empresarial
vila nova da barquinha

A PREENCHER PELO GADEL - GABINETE DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO E EMPREENDEDORISMO LOCAL

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE CANDIDATURA

Empty box for the evaluation report content.

Aprovado: Sim Não

Assinatura do/a Técnico/a:

Data: _____ / _____ / _____
