



ZONAS DE INCUBAÇÃO DO ArrudaLab

Formulário de Candidatura

Incubadora em edifício municipal _____
Candidatura à sala n.º _____

NOME DO PROJETO

IDENTIFICAÇÃO DOS PROMOTORES

Promotor 1	NIF:
Nome:	<input type="text"/>
Morada:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>
Localidade:	<input type="text"/>
Telef:	<input type="text"/>
Data de Nascimento:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Formação Académica:	<input type="text"/>
Situação Profissional:	<input type="text"/>
Experiência Empresarial:	<input type="text"/>
Promotor 2	NIF:
Nome:	<input type="text"/>
Telef:	<input type="text"/>
Data de Nascimento:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Formação Académica:	<input type="text"/>
Situação Profissional:	<input type="text"/>
Experiência Empresarial:	<input type="text"/>



Justificação do carácter inovador e viabilidade do projeto:

Objetivos para o projeto – qualitativos e quantitativos:

Mercado alvo do projeto:

Montante do investimento

€

(Primeiros 3 anos)

Postos de trabalho a criar

(Primeiros 3 anos)

Porquê estar incubado no Arruda Lab:



DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados recolhidos por parte do Município de Arruda dos Vinhos, podendo os mesmos ser acedidos por outras entidades, sempre que necessário, no âmbito de todas as atividades de tratamento e manutenção de aplicações informáticas solicitadas pelo Município.

Autorizo o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico acima indicado

Sim Não

*As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do CPA.”

Autorizo a utilização dos meus contactos para efeitos de divulgação de iniciativas do Município

Sim Não

Declaro sob compromisso de honra que as declarações que constam deste documento, são verdadeiras.

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20_____.

Os Promotore(s)

Anexos:

Curriculum vitae dos promotores

Estudo de viabilidade técnica-económica-financeira

