



CAIES

Centro de Apoio à Incubação
de Empresas de Sesimbra

Formulário de Candidatura

Nome do projeto

Identificação dos promotores

Promotor 1 NIF

Nome: _____
Morada: _____
Código postal: _____
Localidade: _____
Tel.: _____
Data de nascimento: ____ / ____ / ____
E-mail: _____
Formação académica: _____
Situação profissional: _____

Promotor 2 NIF

Nome: _____
Morada: _____
Código postal: _____
Localidade: _____
Tel.: _____
Data de nascimento: ____ / ____ / ____
E-mail: _____
Formação académica: _____
Situação profissional: _____

Caraterização da empresa

Nome/Denominação Social: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ Localidade: _____
Tel.: _____ Tm.: _____
E-mail: _____ Web: _____
NIF: _____ Forma jurídica: _____
CAE: _____ Setor de atividade: _____
Principais produtos /serviços: _____
Capital Social: _____
Entidade bancária com que trabalha: _____
Data do início da atividade da empresa ____ / ____ / ____ N.º Sócios _____

Projeto

Descrição do projeto/ideia

Justificação do carácter inovador e viabilidade do projeto

Objetivos para o projeto – qualitativos e quantitativos

Mercado alvo do projeto

Montante do investimento € (primeiros 2 anos)

Postos de trabalho a criar (primeiros 2 anos)

Porquê estar incubada no CAIES: