



MUNICÍPIO DE ALENQUER

**Formulário de Candidatura ao Centro de Empreendedorismo de Inovação
de Alenquer – “ALEN_QUER_INOVAR”**

Identificação do Requerente

Nome Completo

Morada

Localidade e Código Postal -

BI/CC

NIF

Telemóvel

E-mail

Caracterização da empresa (se existir)

Denominação Social

Morada

Localidade e Código Postal -

E-mail

CAE Principal

NIF/NIPC

Forma Jurídica

Setor de Atividade

Objeto Social

Data do início da atividade da empresa

Número de Sócios



MUNICÍPIO DE ALENQUER

Descrição do Projeto



MUNICÍPIO DE ALENQUER

Justificação do carácter inovador e viabilidade do projeto

Objetivos para o projeto (qualitativos e quantitativos)



MUNICÍPIO DE ALENQUER

Mercado Alvo do Projeto

Postos de trabalho a criar (Primeiros 3 anos)

Motivo da seleção do Centro de Empreendedorismo de Inovação de Alenquer



MUNICÍPIO DE ALENQUER

Tipologia de incubação do projeto:

- ☐ Pré-Incubação
- ☐ Incubação
- ☐ Desenvolvimento Empresarial
- ☐ Incubação Virtual

Conferi a documentação: O/A trabalhador/a:

Ao abrigo do Artigo 7.º n.º 1 e 2 do Regulamento de Funcionamento e Utilização do Centro de Empreendedorismo de Inovação de Alenquer – “ALEN_QUER_INOVAR”

Pede deferimento,

O requerente

Assinatura: _____

Mais declara, sob compromisso de honra, a veracidade dos elementos e informações constantes no presente requerimento.