



Espaço *Coworking*

DO QUARTEL DA IMAGEM DA FIGUEIRA DA FOZ

FORMULÁRIO CANDIDATURA



MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ
CÂMARA MUNICIPAL

Representante do projeto/empresa

Nome _____

Função _____

Morada _____

NIF _____ Contacto telefónico _____

Email _____

Modalidade a que se candidata:

Coworker Projet

Coworker Business

Espaço de trabalho pretendido:

Ponto Trabalho Individual

Sala Business

Ponto Trabalho Partilhado

Assinatura do Representante

Li e concordo com o Regulamento do Espaço Coworking do Quartel da Imagem



MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ
CÂMARA MUNICIPAL

1. Identificação do projeto/empresa

Nome do projeto /denominação social _____

| Nome dos Empreendedores | Data de Nascimento | Nº C.C. | Função | % Capital Social |
|-------------------------|--------------------|---------|--------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- Tem empresa constituída?

Sim

Data da constituição _____

Morada da sede _____

NIF _____ CAE _____

Não

Data prevista para a constituição _____

- É Empresário em Nome Individual?

Sim

Data do início de atividade _____

Não



MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ
CÂMARA MUNICIPAL

2. Descrição do projeto/empresa (pode ser entregue descrição mais pormenorizada em anexo)

3. Grau de Inovação e Sustentabilidade (características que o/a distinguem das já existente e

desempenho em termos económicos, sociais e ambientais)

Município da Figueira da Foz, Avenida Saraiva de Carvalho, 3084-501
NIF 501 305 580

Telefone: 233 403 300 / Fax: 233 403 310
municepe@cm-figfoz.pt – www.cm-figfoz.pt



MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ
CÂMARA MUNICIPAL

4. Bens a produzir / Serviços a prestar (identificação, qualidade, novidade)

5. Mercado alvo

Clientes / Público-alvo

Concorrência

6. Perspetiva Económica

- Nº de postos de trabalho

| | Gerentes | Administrativos | Comerciais | Técnicos | Outros |
|--------|----------|-----------------|------------|----------|--------|
| 1º ano | | | | | |
| 2º ano | | | | | |
| 3º ano | | | | | |

- Investimento a realizar e seu Financiamento

| | 1º ano | 2º ano | 3º ano |
|----------------------------|--------|--------|--------|
| Investimento (valor) | | | |
| Fonte de Financiamento (*) | | | |

(*) Cap. Próprios, Empréstimo Bancário, Incentivos Diversos ou outros



MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ
CÂMARA MUNICIPAL

7. Principais razões que motivam a sua candidatura ao Espaço Coworking do Quartel da Imagem

Documentos a apresentar

Colocar uma X no espaço adequado

| | |
|--|---|
| | Fotocópia autorizada do documento de identificação civil e fiscal dos promotores, singular e gerentes em caso de pessoa coletiva; |
| | Curriculum Vitae dos promotores; |
| | Fotocópias dos documentos comprovativos de natureza Fiscal e Jurídica da empresa constituída, quando aplicável; |
| | Documento comprovativo de morada da pessoa singular ou dos gerentes em caso de pessoa coletiva; |
| | Certidões comprovativas da situação regularizada perante a Autoridade Tributária e a Segurança Social, quando aplicável; |
| | Documento comprovativo de início do procedimento legal, em casos de constituição legal da empresa ainda em curso; |
| | Outros elementos: |