

FICHA DE INSCRIÇÃO

(Todos os campos são de preenchimento obrigatório)

**ORLANDO, EUA - 10 a 15 de NOVEMBRO 2019**

* **Identificação da Empresa Aderente e Participante** (dados para facturação)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa** |  | **NIF** |  | **URL** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Morada** |  | CP |  -  | - |  | Concelho |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Freguesia** |  | NUTS II |  | Norte |  | Centro |  | Alentejo |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E-mail geral** |  |  | Telefone geral |  |
|  |  |  |  |  |
| **Pessoa de contacto** |  | **Cargo** |  | **Telf.** |  | E-mail |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Participante Missão** |  | **Cargo** |  | **Telf.** |  | E-mail |  |
|  |
| Nº CC (para missão na UE) ou passaporte |  | Data de validade |  | Nacionalidade |  |
|  |  |  |  |  |  |

* **Caracterização da Empresa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº de trabalhadores** |  | **Dimensão** |  | **CAE (Rev 3)** |  | **Sector** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição pormenorizada actividade** |  |
|  |  |
| **Produtos e/ou Serviços** |  |
|  |  |
| **Marcas** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Volume de negócios** |  | Total |  | Em 2017 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Previsto em 2021 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | No exterior |  | Em 2017 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Previsto em 2021 |  |  |

**Seleccione:**

**Tipo de Stand:**

Área 12 m2 ( 4 x 3m) ⎕

**Transporte de Amostras: Sim Não**

* **Documentação a enviar/enviada pela empresa** (a preencher pela AIDA)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Certificação electrónica PME (IAPMEI)
* Declaração de ausência de divida à Seg. Social
* Declaração de ausência de divida à Administração Fiscal
 | * Comprovativo de pagamento do valor de participação na Missão
 | * Apresentação da empresa (de preferência no idioma local da Missão
* Logotipo da empresa e/ou marca(s)
* Cópia digital do Cartão de Cidadão/Passaporte do participante
 |

* **Declaração**

|  |
| --- |
| Declaro para os devidos efeitos e sob compromisso de honra, que as informaçãoes prestadas são verdadeiras e que aceito as condições e termos de participação.Data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2019 Preenchido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Assinatura e carimbo) |