

Candidatura ao Programa



|Entidade|

data

FORMULÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO DO INVESTIDOR

Nome						1	NIF		
Morada							·		
Localidade					Código Postal				
Telefone				Fax					
Telemóvel			E-mail	E-mail					
Designação	Social								
Forma Jurídi	са								
Atividade Pri	ncipal						CAE		
Início de Ativ	/idade				Capital Social	€			

Mercado Alvo							
3. INVESTIMENTO							
Montante total	€						
N° de Postos de trabalho a criar							
Área Agrícola Necessária							
Infraestruturas Necessárias (tipologia, dimensão,)							
4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							