



## BOLSA DE NEGOCIOS

### FORMULARIO DE CANDIDATURA

---

#### A-Identificação do(s) Promotores(es)

Entidade Promotora \_\_\_\_\_

Localização da sede \_\_\_\_\_

Província \_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_

#### Tipologia da Entidade:

☐ Privada ☐ 3º Sector ☐ Outro

#### Composição do Capital Social:

☐ PME% ☐ Estrangeiro% ☐ Outro

Número fiscal da entidade Promotora \_\_\_\_\_

Ano de inicio de atividade \_\_\_\_\_

Dimensão da Empresa ( Classificação do INAPEM) \_\_\_\_\_

Certificada Pelo INAPEM?

☐ Sim ☐ Não

Volume de Vendas do ano anterior: \_\_\_\_\_

#### Habilitações literárias

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Experiência profissionais

\_\_\_\_\_

Organização

Secretariado:

Telefones: 924 350 182/ 922 989 826

Apoios:



Instituto  
NOVA AFRICA



## BOLSA DE NEGOCIOS

### FICHA TECNICA DOS PROJETOS DE INVESTIMENTO

<b>DENOMINAÇÃO DO PROJECTO</b>		
<b>PROMOTOR (ES)</b>		
<b>ACTIVIDADE ECONÓMICA:</b>		
	Província	
	Município	
	Zona	
<b>SITUAÇÃO DO MERCADO (PROCURA E OFERTA)</b>	Existe procura para tipologias pequenas de qualidade	
<b>INFRAESTRUTURA DE APOIO AO PROJECTO</b>	a) Terreno: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> b) Vias: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> c) Energia e Água: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> d) Telecomunicações: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
<b>VALOR DO INVESTIMENTO</b>	Modalidade de Investimento: Interno <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Misto Formas de realização: Meios monetários <input type="checkbox"/> Equipamentos Fontes de Financiamento: Fundo próprio Fundo Alheio <input type="checkbox"/>	

## BOLSA DE NEGOCIOS

Organização

Secretariado:

Telefones: 924 350 182/ 922 989 826

Apoios:



Instituto  
NOVA AFRICA



<b>ASPECTO TÉCNICO DO PROJECTO</b>	<p>1. Tipo de Equipamento e Origem:</p> <p>_____</p> <p>2. Processo produtivo/ Volume de Produção:</p> <p>_____</p> <p>3. Cronograma de execução do projetos:</p> <p>_____</p>
<b>IMPACTOS ECONÓMICOS E SOCIAS</b>	<p>a. Postos de Trabalho:</p> <p>_____</p> <p>b. Impacto sobre a balança de pagamentos:</p> <p>_____</p>
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>	<p>a. Tipo de Sociedade:</p> <p>_____</p> <p>b. Contribuinte Fiscal:</p> <p>_____</p> <p>c. Endereço:</p> <p>_____</p> <p>d. Contacto ( Telefone e e-mail):</p> <p>_____</p> <p>e. Gerentes e / ou administradores e /ou procuradores:</p> <p>_____</p>