

FICHA DE INSCRIÇÃO

PROGRAMA DE FORMAÇÃO AÇÃO PARA PME'S

Nome empresa: _____

Morada ¹⁾: _____

Localidade: _____ CP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

NIPC ²⁾ _____ Sócio N° _____

Responsável a contactar: _____

Habilitações Literárias: _____ Telef. ou Telem.: _____

N° Trabalhadores³⁾ (incluindo a gerência): _____ N° de Mulheres: _____ N° de Homens: _____

N° Veículos (motor): _____ Tipo de Transporte que efetua: _____

CAE _____

Dados	2024
Volume de negócios	
Balanço total	

Protecção de dados:

A ANTRAM compromete-se a reservar extrema confidencialidade dos dados da empresa. A divulgação de alguns dados da empresa, como p.e. identificação, contactos, serão só para efeitos de eventual auscultação da CCP – Confederação do Comércio e Serviços de Portugal.

Nota: Os apoios a conceder a esta empresa estão sujeitos à Regra de Minimis.

TEMÁTICAS DE INTERVENÇÃO:

☐ Inovação

☐ Digitalização e Transição Digital

Para os devidos efeitos declaro que todas as informações constantes da presente ficha são verdadeiras.

Assinatura do responsável da empresa: _____

Os documentos a anexar têm como prazo limite o dia 31 de Agosto 2025

1) Juntar comprovativo

2) Juntar cópia do cartão

3) Juntar último Mapa da Segurança Social