

Designação Social: _____
 Morada: _____ Local: _____
 Código Postal: _____ Concelho: _____
 Tel: _____ Fax: _____ Url: _____
 E-mail: _____ Filiais: _____

Pessoas a Contactar:

 Função: _____

 Função: _____

Tipo de sociedade:

- Unipessoal Por quotas
 Nome Individual Anónima

Localização:

- Zona Industrial Zona Urbana
 Zona Rural

Está inserido no PDM atual?

- Sim Não Não Sabe

Marcas:

Possui marcas Próprias: Sim Não

Se sim, quais? _____

Faturação (últimos 3 anos):

ano _____ : _____ €
 ano _____ : _____ €
 ano _____ : _____ €

Faturação (mercados estrangeiros):

País _____ : _____ %

Capital Social _____ €
 Reg. Certidão Permanente _____
 Validade _____
 Data Constituição _____
 Contribuinte _____
 CAE _____

Nº de pessoas ao serviço na empresa: (ver quadro
Pessoal e Anexo O do Rel. Único) (Últimos 3 anos)

Ano	Nº de pessoas
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Exportadora? Sim Não

Se sim, quais os principais mercados?

País _____ : _____ %

(a preencher pelo Gestor do Associado)

Produtos Fabricados	Sector de Destino	Aplicação	Código

Serviços Fornecidos	Sector de Destino	Aplicação	Código

Subcontratação

Tem atividade de subcontratação Sim Não

Se sim, deverá ser preenchido o anexo respetivo

Licenciamento Industrial

Possui Licenciamento Industrial? Sim Não Em curso

Alvarás / Título de Registo

Alvará Sim Não

Se sim, qual a Categoria? 1ª Categoria 2ª Categoria 3ª Categoria 4ª Categoria 5ª Categoria

Título de Registo Sim Não

Certificação

Ambiente

Sim Não Em curso

Se sim, ou em curso, por que norma?

Qualidade

Sim Não Em curso

Se sim, ou em curso, por que norma?

SGSST

Sim Não Em curso

Se sim, ou em curso, por que norma?

Entidade Certificadora:

Entidade Certificadora:

Entidade Certificadora:

Segurança e Saúde no Trabalho?

Quem assegura os serviços de Higiene/Segurança/Saúde na Empresa

Interna Externa Interempresas Outra _____

Acidentes de Trabalho

Ano _____ Nº de acidentes _____ Nº de dias de Baixa _____

Ano _____ Nº de acidentes _____ Nº de dias de Baixa _____

A preencher pela Associação

Joia	250,00	€
Quota	504,00	€
p/Mês	42,00	€

Admissão de Sócio

Admissão na Reunião de Direção de _____
Com o nº _____

Modalidade de Pagamento

Transferência Bancária (NIB: 0035 0888 00119972 830 08 – Caixa Geral Depósitos, SA)

Cheque remetido à Associação nº _____ sob o Banco _____

Data: _____

Assinatura e Carimbo da Empresa Proponente

Data: _____

Assinatura e Carimbo da AIEPMF

INDISPENSÁVEL ANEXAR A ESTA PROPOSTA:

- Fotocópia de Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva (NIPC)
- Cópia em Suporte papel ou eletrónico do RU enviado às entidades competentes
- Cheque/comprovativo de Transferência Bancária que deverá incluir o valor da Joia e da quota do 1º Mês
- Modelo 22

Para qualquer informação adicional, poderá contactar a Gestão de Associados

MUNDO'S – Associação para a Internacionalização de Empresas Portuguesas em Mercados Francófonos

Praça Bom Sucesso, Edifício Península,
nº127/131, 8º andar, escritório 801 | 4150-146 Porto

T:(+351) 226 065 188 / (+351) 220 170 859

geral@mundos-assoc.pt | www.mundos-assoc.pt