

Formulário de Candidatura Incentivo à Criação do Próprio Emprego

1. REQUERENTE			
Nome (obrigatório)			NIF
Documento de identificação	Número	Validade	NISS
Morada			
Localidade	Freguesia		
Código postal	Município	País de residência PORTUGAL	
Telefone	Telemóvel (obrigatório)	E-mail	

2. OBJETO DO REQUERIMENTO
Vem requerer, na qualidade de candidato responsável pela ideia de negócio/empresa supra referida, que se digne aceitar a presente candidatura ao Programa de Incentivo à Criação do Próprio Emprego, nos termos do Regulamento de Atribuição de Incentivos Municipais do Município de Góis.

3. DOCUMENTOS ANEXOS

Formulário de candidatura devidamente preenchido

Apresentação do Cartão de Cidadão do(s) promotor(es)

Curriculum Vitae do(s) Candidato(s)

Cópia do registo de empresário em nome individual

Declaração comprovativa da situação regularizada junto das Finanças e Segurança Social

O(A) Funcionário(a) do Balcão Único

4. ENTREGA

Pede deferimento,

Góis, ___/___/____

O Requerente,

A PREENCHER PELA CÂMARA MUNICIPAL DE GÓIS

5. CONFORMIDADE

Processo Conforme

Processo não conforme

O(A) Técnico(a)

6. DESPACHO

Despacho

Data do despacho

O Presidente da Câmara Municipal