



MUNICÍPIO DE OLIVEIRA DO HOSPITAL
CÂMARA MUNICIPAL

**ZONA INDUSTRIAL DE OLIVEIRA DO HOSPITAL
EXPANSÃO SUL**

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ATRIBUIÇÃO DE LOTE

Nome da Empresa/
/Empresário:

Sede/
/Morada:

Cod. Postal

Telefone

Fax

Email:

CAE

N.º Contribuinte

Capital Social

€

Representante / Sóc. Gerente:

Naturalidade:

Freguesia:

Concelho

Distrito

Morada:

Cod. Postal

Telefone

Telemóvel

N.º Contribuinte

N.º de BI / CC

Data/Val

Estado Civil

A Preencher pelos Serviços

Não Atribuído

Atribuído o Lote n.º

Deliberação da Câmara Municipal tomada em reunião de

Nota Importante:

Antes de preencher a Presente *Ficha de Inscrição* deverá ler com atenção o *Regulamento da Zona Industrial do Concelho de Oliveira do Hospital*, a fim de se inteirar de todas as regras que envolvem o processo de atribuição de lotes no mesmo Loteamento.

Deverá responder com a maior exatidão e clareza, pois a prestação de falsas declarações ou o uso de quaisquer meios fraudulentos para a obtenção dos lotes dará lugar, nos termos regulamentares, ao arquivamento imediato da candidatura, sem prejuízo do procedimento judicial que possa caber.

Antes da assinatura da presente *Ficha de Inscrição*, o Requerente declara ter pleno conhecimento do teor do Regulamento e de todas as obrigações decorrentes do mesmo, ficando sujeito aos deveres e cominações nele previstas, incluindo a possibilidade de revogação das deliberações de atribuição dos lotes pela Autarquia, nos casos previstos no Regulamento.

INFORMAÇÕES SOBRE A EMPRESA / EMPRESÁRIO CANDIDATO(A)

Trata-se de:	empresa existente <input type="checkbox"/>	empresa a criar <input type="checkbox"/>
	n.º de sócios <input type="checkbox"/>	é / foi sócio-gerente de alguma empresa? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	n.º de postos de trabalho atuais <input type="checkbox"/>	Qual / Quais? _____ _____ _____
		Já iniciou o processo de legalização da empresa? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

INFORMAÇÕES SOBRE O LOTE PRETENDIDO

Área necessária: Descoberta Coberta Total

INFORMAÇÕES SOBRE O PROJETO A IMPLANTAR

Sector de Atividade CAE

Novos postos de trabalho: Operários: Homens Mulheres

Administrativos: Homens Mulheres

Quadros Técnicos: Homens Mulheres

Deficientes: Homens Mulheres

Estimativa de investimento em (euros)

1ª Fase Construção Equipamento

2ª Fase Construção Equipamento

INFORMAÇÕES SOBRE O PROJECTO A IMPLANTAR

Descrição do processo de fabrico

Existe algum carácter inovador no produto final, nos métodos industriais ou nas tecnologias de produção ou distribuição? Sim Não

De que forma?

Principais matérias-primas

Produto acabado

Prevê-se a produção de:

Efluentes não domésticos? Sim Não

Sistema de pré-tratamento

Gases? Sim Não

Sistema de pré-tratamento

Ruído? Sim Não

Sistema de pré-tratamento

Resíduos industriais? Sim Não

Destino final

Óleos usados? Sim Não

Destino final

Oliveira do Hospital, ____ de _____ de 20____

O Requerente,

Empresário / Sócio-gerente

Representante legal

Nome: