

MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE NO PROGRAMA ELEVAR O SEU NEGÓCIO

A. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

| | | | |
|---------------------------------|--------------------|----------|--|
| NOME DA ORGANIZAÇÃO | | | |
| MORADA SEDE | PAÍS | TELEFONE | |
| | | | |
| DATA DE CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA | | | |
| SITE | ENDEREÇO DE E-MAIL | | |
| | | | |

B. IDENTIFICAÇÃO DO EMPRESÁRIO

| | | | |
|--------------------------|----------|----------|--|
| NOME | | | |
| ÁREA DE RESPONSABILIDADE | | | |
| CONTATO TELEFÓNICO | E-MAIL | | |
| LOCAL DE ORIGEM | DISTRITO | CONCELHO | |

C. CARATERIZAÇÃO DO NEGÓCIO

| | | | |
|----------------------------------|--|------------------|--|
| MERCADO | | TIPO DE CLIENTES | |
| | | | |
| OUTROS PAÍSES ONDE ESTÁ PRESENTE | | | |

D. EVOLUÇÃO E DESENVOLVIMENTO

| | | | |
|--|-----|-----|-------|
| TEM INTERESSE E/OU NECESSIDADE: | SIM | NÃO | APOIO |
| Aposta e abertura de novos mercados | | | |
| Diversificação e alargamento da carteira de clientes | | | |
| Desenvolvimento de novos produtos serviços | | | |
| Novos fornecedores | | | |
| OUTROS | | | |

E. PROGRAMA ELEVAR O SEU NEGÓCIO

| | | |
|--|-----|-----|
| INVESTIMENTO EM PORTUGAL | SIM | NÃO |
| Existência de plano estratégico | | |
| EM CASO AFIRMATIVO | | |
| Quais as diligências realizadas e resultados | | |
| QUAL A EXPECTATIVA EM RELAÇÃO AO PROGRAMA | | |
| OBSERVAÇÕES | | |