

A preencher pelos serviços administrativos
Registo MGD n.º
Data
Processo n.º
Guia n.º

**FORMULÁRIO CEDÊNCIA DE ESPAÇOS
CIS – CENTRO DE INOVAÇÃO SOCIAL**
(Espaço Coworking)

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Soure

Venho por este meio solicitar a utilização do cowork do CIS, de acordo com as especificações dos quadros seguintes:

Tipologia de Utilização

1 - Utilização Mensal (55,00€/ mês)

2 - Utilização Pontual (5,00€/ dia)

Utilização mensal/pontual com início a e fim a

Utilização

Projeto de empreendedorismo Negócios Parcerias Serviços/formação/capacitação

Identificação do Utilizador

Nome Completo

N.º Doc. Identificação

Validade

N.I.F.

Data Nascimento

Formação Académica Situação Profissional

Morada / Contactos

Rua: Fração/nº

Localidade Cod. Postal -

Freguesia Concelho País

e-mail: Telefone(s)

Identificação do projeto (caso aplicável)

Denominação

Morada

Telefone e-mail

Site Oficial

Redes Sociais

Descrição do projeto / Ideia a Desenvolver

Qual a principal motivação para integrar o Cowork?

Notas / Informações

DECLARAÇÕES

Ao assinar ou submeter este pedido o requerente declara conhecer e concordar com os termos do Regulamento do CIS (direitos, deveres, funcionamento e política de proteção de dados pessoais). <https://cm-soure.pt/regulamentos-municipais/> (Pasta: Desenvolvimento Económico – Regulamento do CIS).

Pede deferimento,

Data

Assinatura

Reservado aos Serviços

O Funcionário

Confirmação do CC

N.º Mecanográfico