**FORMULÁRIO PARA FORNECEDORES DO PROGRAMA MAISPEIXE SUSTENTÁVEL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **Item** | **Informação** |
| 1 | Nome da Empresa |  |
| 2 | Endereço |  |
| 3 | Contacto telefónico |  |
| 4 | Nome do Responsável Legal |  |
| 5 | Nº de telefone do Responsável Legal |  |
| 6 | **NUIT** | **N⁰ do Alvará** | **N⁰ da Certidão Comercial** |
|  |  |  |
| 7 | **Ano de Criação** | **Volume de Negócios/ ano** | **N⁰ de Trabalhadores** |
|  |  |  |
| 6 | Nome do Responsável pela Gestão |  |
| 7 | Contacto e email responsável pela gestão |  |
| 9 | Dados Bancários (Nome do Banco, Nome do Titular da Conta e NIB) | **NIB** | **Nome do Banco** |
|  |  |
| 11 | Área coberta pela empresa (Distritos) |  |
| 13 | Possui um método para entrega das mercadoria? | **Sim** |  | **Qual?** | **Não** |  |
| 14 | Produtos ou serviços a venda  | **Tipo de Produto** | **Custo Medio Unitário de Venda** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 15 | Experiência em programas do sector  | **Nome da Entidade/Projecto** | **Período do trabalho realizado ( Ano)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Espaço reservado ao IDEPA, SPAE, DPAP e SDAE |
| 16 | Nome do funcionário |  |
| 17 | Cargo |  |
| 18 | Data |  |
| 19 | Referências |  |

Nota: anexar ao formulário: Alvará, Quitação Fiscal, Quitação INSS, Certidão de Registo Comercial (não emitido a mais de 90 dias) e declaração que não se encontra em situação de falência, cartas abonatórias de serviços prestados.