



CENTRO REGIONAL DE APOIO AO ARTESANATO
VICE-PRESIDÊNCIA DO GOVERNO



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
Vice-Presidência do Governo
Emprego e Competitividade Empresarial
Centro Regional de Apoio ao Artesanato

**REQUERIMENTO
MARCA COLECTIVA DE ORIGEM DE ARTESANATO DOS AÇORES
(Portaria n.º 15/2017 de 2 de Fevereiro de 2017)**

Julgando preencher as condições estabelecidas na Portaria Nº 15/2017 de 2 de Fevereiro, venho solicitar ao Centro Regional de Apoio ao Artesanato, o requerimento da Marca Coletiva de Origem de Artesanato dos Açores.

Nº DE ENTRADA:

DATA:

PRENCHER EM MAIÚSCULAS

1.	REQUERENTE	2.	ATIVIDADE/PRODUTO
Nome/Firma/Denominação Social			
3.	LOCAL DE PRODUÇÃO	Código Postal	
		_ _ _ _ - _ _ _	
Telefone		Telemóvel	Fax
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
4.	Nº. CONT. PESSOA COLECTIVA	DATA EMISSÃO	CÓDIGO
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
5.	NOME DO GERENTE/RESPONSÁVEL		
5.1.	Nº Cartão de Cidadão	Data	Arquivo
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ - _ _ - _ _ _ _ _	
5.2.	Tipo de Empresa		
Familiar <input type="checkbox"/>	Sociedade <input type="checkbox"/>	Cooperativa <input type="checkbox"/>	ENI <input type="checkbox"/>
Outra <input type="checkbox"/>			
6.	PRINCIPAIS PRODUTOS		
6.1.	Descrição do produto		
7.	Matéria-prima utilizada na confeção		
8.	PRODUÇÃO MENSAL ESTIMADA (Estimativa)	9.	Nº FUNCIONÁRIOS AFECTOS À EMPRESA
Unidades			

10.

TIPO DE CLIENTES

Turistas

Lojas Comerciais

11.

Nº VINHETAS SOLICITADAS

12.

Nº DE PEÇAS SUBMETIDAS A PARECER

13.

ASSINATURA DO REQUERENTE

Nº DE ENTRADA:

DATA:

REQUERENTE: _____

PARECER DOS SERVIÇOS:

PARECER DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO TÉCNICO:

DESPACHO	Nº DE AUTORIZAÇÃO:
-----------------	---------------------------