



A confidencialidade dos dados individuais é garantida por lei.

Se a empresa possui apenas um estabelecimento (Sede), termina o Preenchimento

Nº DO RECENSEADOR |_|_|_|_|

1.ª VISITA	<input type="checkbox"/>	DATA __/__/20__	HORA INÍCIO __:__	HORA FIM __:__
2.ª VISITA	<input type="checkbox"/>	DATA __/__/20__	HORA INÍCIO __:__	HORA FIM __:__
3.ª VISITA	<input type="checkbox"/>	DATA __/__/20__	HORA INÍCIO __:__	HORA FIM __:__

DADOS DA EMPRESA A QUE PERTENCE O ESTABELECIMENTO

A1 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

A1.1 NUIT [] [] [] [] [] [] [] [] A1.1.1 PORQUÊ A EMPRESA NÃO TEM NUIT? _____

A1.2 NUEL [] [] [] [] [] [] [] [] A1.3 Nº DA LICENÇA [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] A1.4 Nº DO ALVARÁ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

A1.5 NOME DE REGISTO DA EMPRESA _____ A 1.6 NOME POPULAR/SIGLA DA EMPRESA _____

A2. LOCALIZAÇÃO

A2.1 PROVÍNCIA _____ A2.2 DISTRITO _____ A2.3 P. ADMINISTRATIVO _____ A2.4 LOCALIDADE _____

A2.5 BAIRRO/ALDEIA/POVOAÇÃO _____ 2.6 ÁREA DE RESIDÊNCIA: ÁREA URBANA _____ ÁREA RURAL _____

A2.7: COORDENADAS GEOGRÁFICAS: A2.7.1 LATITUDE _____ A2.7.2 LONGITUDE _____

A3.1 NOME DE REGISTO DO ESTABELECIMENTO ____ A3.2 Nº DA LICENÇA [_____] A3.3 Nº DO ALVARÁ [_____]
A3.4 NOME POPULAR/SIGLA DO ESTABELECIMENTO _____

A4.1 Av./RUA _____ A4.2 Nº [][][][][][] A4.3 ANDAR [][] A4.4 FLAT [][] A4.5 C.P. [][][][][]
A4.6 TEL. [][][][][][][][]/[][][][][][][][] A4.7 FAX [][][][][][] A4.8 TELEMÓVEL [][][][][][][][]/[][][][][][][][]/[][][][][][][][]
A4.9 FAX – TELOMOVEL [][][][][][][][]/[][][][][][][][] A4.10 e-mails _____ A4.11 www _____
A4.12 DETALHES DE LOCALIZAÇÃO: _____

31 ANO DA CONSTITUIÇÃO DO ESTABELECIMENTO | | | |

2.2 SITUAÇÃO PERANTE A ACTIVIDADE:

AGUARDA INÍCIO DE ACTIVIDADE	01	EM ACTIVIDADE	02
PARALISADA	03	EXTINTA (DISSOLUÇÃO/LIQUIDAÇÃO)	04
OUTRA	05	B2.1 ESPECIFIQUE _____	

B3.1 ANO [] [] [] [] B3.2 MÊS [] [] B3.3 MESES EM ACTIVIDADE EM 2013 [] []
B3.4 SE B3.1 > 2013, INDIQUE O NÚMERO DE MESES EM ACTIVIDADE NOS ÚLTIMOS 12 MESES

C1 ACTIVIDADES ECONÓMICAS NOS ÚLTIMOS 12 MESES:

C1.1 DESCREVA A ACTIVIDADE PRINCIPAL DO ESTABELECIMENTO NOS ÚLTIMOS 12 MESES: (detalhar até ao nível do bem produzido/vendido ou serviço prestado)

CAE

C1.2 DESCREVA A(S) ACTIVIDADE(S) SECUNDÁRIA(S) DO ESTABELECIMENTO NOS ÚLTIMOS 12 MESES: (detalhar até ao nível do bem produzido/vendido e/ou serviço prestado)

1 CAE

2 CAE

3 CAE

C1.3 INDIQUE OS PRINCIPAIS BENS PRODUZIDOS/VENDIDO E/OU SERVIÇOS PRESTADOS PELO ESTABELECIMENTO NOS ÚLTIMOS 12 MESES:

1 CNBS

2 CNBS

3 CNBS

C2 NÚMERO MÉDIO DE PESSOAS AO SERVIÇO DO ESTABELECIMENTO (em 2013)		
C2.1 HOMENS	C2.2 MULHERES	C2.3 TOTAL
□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□

D. CONTACTO

D2 NOME E CONTACTO DO RESPONSÁVEL POR PRESTAR INFORMAÇÕES		
D2.1 NOME _____		
D2.2 FUNÇÃO _____		
D2.3 TEL. □□□□□□□□/□□□□□□□□	D2.4 FAX □□□□□□□□	D2.5 TELEMÓVEL □□□□□□□□/□□□□□□□□□□/□□□□□□□□
D2.6 E-mail _____		
DATA ____/____/20__		

E. OBSERVAÇÕES

F. RESULTADOS DA ENTREVISTA

1. COMPLETO	<input type="checkbox"/>	4. RECUSA DURANTE A ENTREVISTA	<input type="checkbox"/>
2. ENTREVISTA INCOMPLETA	<input type="checkbox"/>	5. RECUSA TOTAL	<input type="checkbox"/>
3. UNIDADE FECHADA	<input type="checkbox"/>	6. OUTRO	<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE _____