INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA
Direcção de Estatísticas Sectoriais e de Empresas

Instrumento de Notação do Sistema Estatístico Nacional, Lei 7/96 de Resposta Obrigatória.
A confidencialidade dos dados individuais é garantida por lei.

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

ESTABELECIMENTO_EMPRESA

Nº DO RECENSEADOR |_|_|_|_|

1.ª VISITA |_| DATA _ _ / _ _ / 20_ _ HORA INÍCIO |_|_| : |_|_||_| HORA FIM |_|_| : |_|_||_|
2.ª VISITA |_| DATA _ _ / _ _ / 20_ _ HORA INÍCIO |_|_| : |_|_||_| HORA FIM |_|_| : |_|_||_|
3.ª VISITA |_| DATA _ _ / _ _ / 20_ _ HORA INÍCIO |_|_| : |_|_||_| HORA FIM |_|_| : |_|_||_|

A. IDENTIFICAÇÃO

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 _____

DADOS DO ESTABELECIMENTO

A2. LOCALIZAÇÃO

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

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

A2.7:COORDENADAS GEOGRÁFICAS: A2.7.1 LATITUDE |_|_|_|_|_|_|_|_| A2.7.2 LONGITUDE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A3 IDENTIFICAÇÃO

A3.1 NOME DE REGISTO DO ESTABELECIMENTO ___ A3.2 Nº DA LICENÇÁ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| A3.3 Nº DO ALVARÁ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A3.4 NOME POPULAR/SIGLA DO ESTABELECIMENTO_____

A4 ENDEREÇO E CONTACTOS:

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 – TELEMOVEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| A4.10 e-mails _____ A4.11 www _____

A4.12 DETALHES DE LOCALIZAÇÃO: _____

B. SITUAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

B1 ANO DA CONSTITUIÇÃO DO ESTABELECIMENTO |_|_|_|_|

B2 SITUAÇÃO PERANTE A ACTIVIDADE:

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

B3 INDIQUE A DATA INÍCIO DA ALTERNATIVA ASSINALADA NA B2

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

C. ACTIVIDADES E VARIÁVEIS ECONÓMICAS DO ESTABELECIMENTO

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	❑	4. RECUSA DURANTE A ENTREVISTA	❑	
2. ENTREVISTA INCOMPLETA	❑	5. RECUSA TOTAL	❑	
3. UNIDADE FECHADA	❑	6. OUTRO	❑	ESPECIFIQUE _____