**Ficha de Inscrição**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Evento:** | Dia Aberto ao Conhecimento com o INESCTEC |
| **Organizadores:** | IAPMEI e INESCTEC |
| **Local:** | Rua Dr. Roberto Frias, 4200-465 Porto | **Data:** 25 de Setembro de 2018 |

* Campos de preenchimento obrigatório para efeitos de registo de inscrição.

**Nome\*** Empresa/Empreendedor/Entidade

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NIF/NIPC\*** | **CAE** |  |  |
|  |  |  |  |

**Atividade Principal**

|  |
| --- |
|  |

**Local\*** (Freguesia e concelho)

|  |
| --- |
|  |

**Nome do participante\*/Função** (Pode acrescentar outros participantes)

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Email\*** | **Telefone** |
|  |  |