

Eu gostaria de receber mais informação e indicação dos preços para a constituição de uma sociedade do Centro Internacional de Negócios da Madeira e serviços relacionados.

Caso necessite de assistência para preencher este formulário, por favor não hesite em nos contactar.

Favor completar e devolver por fax or email.

PROPOSTA PARA DENOMINAÇÃO DA SOCIEDADE

Primeira Opção

Segunda Opção

Terceira Opção

OBJECTIVO DA SOCIEDADE E ORIGEM DOS FUNDOS

Necessitamos receber informações detalhadas sobre a finalidade da sociedade e origem dos fundos.

GEOGRAFIA DO NEGÓCIO PROPOSTO

Favor indicar os locais da actividade da sociedade, referindo regiões e países.

SOBRE O VOLUME DE NEGÓCIOS, O LUCRO E AS TRANSAÇÕES DA SOCIEDADE

Volume de negócios anual estimado

Qual o valor do capital social inicial a investir no negócio?

Estimativa do número de transferências para a conta bancária da sociedade, por mês

Estimativa do valor das transferências para a conta bancária da sociedade, por mês

Estimativa do número de transferências da conta bancária da sociedade, por mês

Estimativa do valor das transferências da conta bancária da sociedade, por mês

* Favor indicar a moeda por extenso

SERVIÇOS – FAVOR INDICAR OS SERVIÇOS QUE PODERÃO TER INTERESSE

- Sede
- Serviços de Contabilidade
- Serviços Bancários
- Serviços Administrativos
- Gerente Fiduciario e Serviços Nominee
- Escritório Virtual

SERVIÇOS ADICIONAIS**DADOS PESSOAIS**

Título (ex. Sr. Sra. Dr):	<input type="text"/>	Apelido:	<input type="text"/>
Primeiro e outros nomes	<input type="text"/>		
Nomes anteriores:	<input type="text"/>		
Endereço:	<input type="text"/>		
Cidade:	<input type="text"/>	Estado/Região:	<input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Telefone Fixo	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Fax Pessoal	<input type="text"/>	Telemóvel	<input type="text"/>

MÉTODO DE CONTACTO PREFERENCIAL – Favor indicar

<input type="checkbox"/>	Email	<input type="checkbox"/>	Telemóvel	<input type="checkbox"/>	Telefone Fixo	<input type="checkbox"/>	Fax	<input type="checkbox"/>	Correio
--------------------------	-------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----	--------------------------	---------

É ou foi cliente da OCRA WorldWide ou Madeira Management?

Em caso afirmativo, de que escritório?

Pretende ser socio da sociedade?

Pretende ser gerente da sociedade?

Se pretende ser socio, qual a percentagem do capital social que vai deter?

Número total de sócios?

Se este formulário não for enviado por email, FAVOR ASSINAR AQUI

Data