

( Campo reservado ao Instituto de Promoção do		
Comércio e do Investimento de Macau ]		
N.º de Candidatura:		
Data de Recepção:		

## Acção de Captação de Convenções Profissionais de Escala Internacional

## Formulário de Candidatura

## Observações:

- 1. A presente candidatura está sujeita às disposições, termos e condições estipulados na Acção de Captação de Convenções Profissionais de Escala Internacional do Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento de Macau.
- 2. O Formulário de Candidatura deve ser entregue, juntamente com a proposta da actividade, ao Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento de Macau até 31 de Agosto de 2024.
- 3. Não serão aceites as candidaturas que não cumpram as condições da Acção de Captação de Convenções Profissionais de Escala Internacional.
- 4. O Formulário de Candidatura devidamente preenchido deve ser enviado para os seguintes *e-mails*: *E-mail*: mavislei@ipim.gov.mo, christielai@ipim.gov.mo
- 5. O preenchimento do presente formulário deve ser feito por computador.
- 6. Em caso da falta de espaço nos campos do Formulário de Candidatura, é favor complementar com um anexo.
- 7. Caso os candidatos não disporem das informações pedidas ou os campos obrigatórios não forem aplicáveis, por favor especifiquem.
- 8. Assinale com "√" nos campos aplicáveis no formulário.
- 9. Os candidatos devem carimbar ou rubricar no canto inferior direito de cada página do presente Formulário de Candidatura.

1. Dados do Candidat	0						
1.1 Nome da organização	Chinês						
* Preencha o nome oficial em letra legível	Português						
	Inglês						
1.2 Tipo de		rio individual	□ Sociedade limitada				
organização	□ Associaç	ão	□ Outro (especifique):				
1.3 Número de Contribuinte/Número da Associação	(aplicável ap de Macau)	oenas a empresários/associações	1.4 Número de Registo de (aplicável apenas a Estabelecimento (N.º de empresários de cadastro)  Macau)				
1.5 Qualidade do candidato		de organizadora do evento de organizadora do evento	□ Entidade coordenadora do evento □ Outro (especifique):				
1.6 Endereço							
	Cidade		País/Região				
1.7 Telefone			1.8 Fax				
1.9 E-mail							
1.10 Página electrónica							
2. Dados da Pessoa de	Contacto						
2.1 Pessoa de contacto	Nome						
1	Título		Telefone				
	E-mail		Telemóvel				
2.2 Pessoa de contacto 2	Nome						
	Título		Telefone				
	E-mail		Telemóvel				
3. Informações da Act 3.1 Nome da actividade	ividade Chinês						
	Inglês						
3.2 Página electrónica							
3.3 Tipo de actividade	Convenção						
3.5 Tipo de actividade	Convenção  Convenção acreditada pela ICCA  Convenção que reúne condições para pedir a acreditação da ICCA						
3.4 Frequência de realização	☐ Anual ☐ Bienal ☐ Outro (especifique)						
3.5 Data de realização	De/ a/ (Primeira opção) (dd/mm/aaaa)						
	☐ A data da convenção está sujeita a alterações.  De/_/ a/_/ (Segunda opção)  (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)						

de participantes	Pessoas									
3.7 Recinto de realização	Recinto da empresa de turismo e lazer integrado onde pretende realizar a convenção.  Assinale nos campos com "1,2,3,4,5,6" as empresas de turismo e lazer integrado que pretende contacionado, por ordem de preferência, o nome dos hotéis administrados pelas mesmas em Macau.									
	☐ SJM Resorts, S.A.									
	☐ Wynn Resorts (Macau), S.A.									
	☐ Venetian Macau Ltd.									
	☐ MGM China Holdings Limited									
	☐ Melco Resorts & Enter	rtainment I	Limited							
	Galaxy Casino, S.A.									
3.8 Descrição da actividade	Indique a natureza, o con informações relacionadas o a forma de anexo.									
3.9 Outras informações sobre a actividade	Data e local das edições anteriores Primeira edição De/ a/ _/									
soore a actividade	Primeira edição  De // a // (dd/mm/aaaa)  (dd/mm/aaaa)									
	Local de realização:									
	Segunda edição         De         / / (dd/mm/aaaa)         a         / / (dd/mm/aaaa)									
	Local de realização:									
	Para convenções acreditadas pela ICCA, por favor forneça as informações ou documentos comprovativos.									
	Para convenções profissionais relacionadas com as principais indústrias ( <i>big health</i> da medicina tradicional chinesa, finanças modernas, tecnologia de ponta, convenções e exposições, comércio, cultura e desporto), por favor forneça informações no anexo.									
3.10 Informações sobre o alojamento em hotel (se aplicável)	Nome do hotel de alojamento em Macau									
	Número estimado de quartos									
	Data de (dd/mm) entrada	(dd/mm)	(dd/mm)	(dd/mm)	(dd/mm)	(dd/mm)	Número total de quartos			
	Número de quartos									
3.11 Programa da actividade	As informações pormenoriz	zadas deve	m ser fornecida	as sob a forma d	e anexo.					

4. Assinatura e carimbo do representante do candidato				
Nome do signatário:	Assinatura e carimbo do representante			
	(Nota: Assine conforme a forma legalmente exigido)			
	D (11/ / )			
	Data: (dd/mm/aaaa)			