招商投資促進局
Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento
Commerce and Investment Promotion Institute

〔Campo reservado ao Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento da Região Administrativa Especial de Macau〕

N.º de Candidatura: _____

Data de Recepção: _____

Acção de Captação de Convenções Profissionais de Escala Internacional

Relatório da Actividade

Observações:

1. O presente Relatório da Actividade está sujeito 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 da Região Administrativa Especial de Macau.
2. O Relatório da Actividade deve ser entregue ao Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento da Região Administrativa Especial de Macau no prazo de 30 dias após a conclusão da respectiva actividade.
3. O Relatório da Actividade devidamente preenchido deve ser enviado para os seguintes *e-mails*: mavislei@ipim.gov.mo, christielai@ipim.gov.mo
4. O preenchimento do presente formulário deve ser feito por computador.
5. Em caso da falta de espaço nos campos do Relatório da Actividade, é favor complementar com um anexo.
6. Caso os candidatos não disporem das informações pedidas ou os campos obrigatórios não forem aplicáveis, por favor especifiquem.
7. Assinale com "✓" os campos aplicáveis no formulário.
8. Os candidatos devem carimbar ou rubricar no canto inferior direito de cada página do presente Relatório da Actividade.

Rubrica ou carimbo do candidato_____

1. Dados do Candidato				
1.1 Nome da organização * *Preencha o nome oficial em letra legível*	Chinês			
	Português			
	Inglês			
1.2 Tipo de organização	☐ Empresário individual ☐ Associação		☐ Sociedade limitada ☐ Outro (especifique): _____	
1.3 Número de Contribuinte/Número da Associação	*(aplicável apenas a empresários/associações de Macau)*		1.4 Número de Registo de Estabelecimento (N.º de cadastro)	*(aplicável apenas a empresários de Macau)*
1.5 Qualidade do candidato	☐ Entidade organizadora do evento ☐ Entidade coordenadora do evento		☐ Entidade planeadora 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 1	Nome			
	Título		Telefone	
	E-mail		Telemóvel	
2.2 Pessoa de contacto 2	Nome			
	Título		Telefone	
	E-mail		Telemóvel	
3. Informações da Actividade				
3.1 Nome da actividade	Chinês			
	Inglês			
3.2 Página electrónica				
3.3 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 ____/____/_____ *(dd/mm/aaaa)* *(dd/mm/aaaa)* Número de horas: _____			
3.6 Número de participantes	_____Pessoas			
3.7 Recinto de realização				

Rubrica ou carimbo do candidato_____

3.8 Programa da actividade	*Forneça informações pormenorizadas e fotografias da actividade sob a forma de anexo.*							
3.9 Informações sobre o alojamento efectivo em hotel (se aplicável)	Nome do hotel de alojamento em Macau							
	Número efectivo de quartos							
	Data de entrada	*(dd/mm)*	*(dd/mm)*	*(dd/mm)*	*(dd/mm)*	*(dd/mm)*	*(dd/mm)*	Número total de quartos
	Número de quartos							

4. Apoio à actividade

4.1 Nome do recinto da empresa de turismo e lazer integrado que presta apoio à actividade e nome do hotel de alojamento em Macau

_____

4.2 Itens abrangidos no âmbito de apoio da empresa de turismo e lazer integrado *(incluindo pacotes de oferta para convenções, alojamento em hotéis, alimentação, aluguer de recinto e outros, e.g. transporte e publicidade)*	Montante (Pataca)

5. Assinatura e carimbo do representante do candidato

Declaro (Declaramos) que os dados prestados e os respectivos comprovativos são verdadeiros e correctos, e comprometo-me (comprometemo-nos) a cumprir todas as disposições e obrigações previstas na Acção de Captação de Convenções Profissionais de Escala Internacional.

Nome e cargo do signatário:	**Assinatura e carimbo do representante legal** *(Nota: Assine conforme a forma legalmente exigido)* **Data:** *(dd/mm/aaaa)*

Rubrica ou carimbo do candidato_____