

**NOTA IMPORTANTE**

Instrumento de Notação do Sistema Estatístico Nacional de RESPOSTA OBRIGATÓRIA (Decreto nº 92/82 de 18 de Outubro) registado no INE sob o nº 0019. A confidencialidade dos dados é garantida nos termos do Art.º 14 da Lei nº 3/11 de 14 de Janeiro.

**ATENÇÃO**

**ANTES DE PREENCHER O QUESTIONÁRIO LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO**

**REGISTO ESTATÍSTICO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**

1.1 NÚMERO DO RGE/SGE:  (Reservado ao INE)

1.2 NÚMERO DO CONTRIBUINTE DA EMPRESA – (NIF):

1.3 NOME DA EMPRESA:

1.4 DESIGNAÇÃO COMERCIAL DA EMPRESA:

1.5 LOCALIZAÇÃO (De acordo Com Documento):

PROVÍNCIA:  MUNICÍPIO:  COMUNA:

BAIRRO/ALDEIA:  SECÇÃO CENSITÁRIA:  RUA:

Nº EDIFÍCIO:  Nº PISO:  Nº PORTA DO PISO:  CAIXA POSTAL:  TELEFONE:  FAX:

E-MAIL:  ENDEREÇO WEB:

1.6 LOCALIZAÇÃO ACTUAL (Localização Do Estabelecimento Sede Da Empresa):

PROVÍNCIA:  MUNICÍPIO:  COMUNA:

BAIRRO/ALDEIA:  SECÇÃO CENSITÁRIA:  RUA:

Nº EDIFÍCIO:  Nº PISO:  Nº PORTA DO PISO:  CAIXA POSTAL:  TELEFONE:  FAX:

E-MAIL:  ENDEREÇO WEB:

**2. SITUAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DA EMPRESA**

2. DATA DA CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA: data.

2.1 SITUAÇÃO PERANTE ACTIVIDADE (Assinale Com Um X A Alternativa Escolhida)

2.1.1 AGUARDA INICIO DA ACTIVIDADE  2.1.2 EM ACTIVIDADE  2.1.3 ACTIVIDADE SUSPensa  2.1.4 DISSOLVIDA  2.1.5 OUTRA  ESPECIFIQUE

DESDE ANO:  (A Data Refere-Se Alternativa Escolhida)

2.2 NÚMERO DE MESES DE ACTIVIDADE DA EMPRESA EM 2011:

2.3 ACTIVIDADES ECONÓMICAS DA EMPRESA:

2.3.1 DESCREVA A ACTIVIDADE PRINCIPAL DA EMPRESA: (Detalhar Até Ao Nível do Serviço Ou Bem Produzido)

CAE  (INE)

2.3.2 DESCREVA A (S) ACTIVIDADE (S) SECUNDÁRIAS DA EMPRESA: (Detalhar Até Ao Nível Do Serviço Ou Bem Produzido)

CAE  (INE)

CAE  (INE)

2.4 NATUREZA JURÍDICA:

2.4.1 EMPRESA EM NOME INDIVIDUAL  2.4.2 SOCIEDADE POR COTA  2.4.3 SOCIEDADE ANÓNIMA  2.4.4 EMPRESA PÚBLICA  2.4.5 OUTRA

ESPECIFIQUE  2.5 NÚMERO DE ESTABELECIMENTOS, NÃO INCLUINDO A SEDE

**3. VARIÁVEIS ECONÓMICAS DA EMPRESA:**

3.1 A EMPRESA TEM CONTABILIDADE ORGANIZADA? SIM  [3210] NÃO  [3230]

3.2 ACTIVIDADE COMERCIAL EXTERNA DA EMPRESA:

3.2.1 IMPORTADORA  3.2.2 EXPORTADORA  3.2.3 IMPORTADORA/EXPORTADORA  3.2.4 NEM IMPORTADORA/ NEM EXPORTADORA

3.3 NÚMERO DE PESSOAS AO SERVIÇO NA ULTIMA SEMANA DE DEZEMBRO DE 201

Designação	HOMENS	MULHERES	TOTAL (HM)
3.3.1 NÚMERO DE PESSOAS REMUNERADAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.3.1.1 NACIOPNAIS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.3.1.2 ESTRANGEIROS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.3.2 NÚMERO DE PESSOAS NÃO REMUNERADAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.3.2.1 NACIONAIS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.3.2.2 ESTRANGEIROS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.3.3 TOTAL DE PESSOAS AO SERVIÇO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.3.3.1 NACIONAIS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.3.3.2 ESTRANGEIROS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.4 CAPITAL SOCIAL DA EMPRESA      (Valor em Kwanzas)

3.5 DISTRIBUIÇÃO DO CAPITAL SOCIAL

3.5.1 PRIVADO NACIONAL  % 3.5.2 PÚBLICO  % 3.5.3 ESTRANGEIRO  % 3.5.3.1 PAÍS

3.5.2 SECTOR INSTITUCIONAL

3.6 VOLUME DE NEGOCIOS EM 201      (Valor em Kwanzas)

#### 4. ESTABELECIMENTO DA EMPRESA

4.1.1 NOME DO ESTABELECIMENTO SEDE

4.1.2 LOCALIZAÇÃO:

PROVÍNCIA:  MUNICÍPIO:  COMUNA:

BAIRRO/ALDEIA:  FGFG  SECCÃO CENSITÁRIA:  RUA:

Nº EDIFÍCIO:  Nº PISO:  Nº PORTA DO PISO:  CAIXA POSTAL:  TELEFONE:  FAX:

E-MAIL:

4.2 SITUAÇÃO PERANTE ACTIVIDADE (Assinale Com Um X A Alternativa Escolhida)

4.2.1 AGUARDA INICIO DA ACTIVIDADE  4.2.2 EM ACTIVIDADE  4.2.3 ACTIVIDADE SUSPensa  4.2.4 ENCERRADO  4.2.5 OUTRA

ESPECIFIQUE:

DESDE ANO  F  MÊS  (A Data Refere-Se Alternativa Escolhida)

4.3 NÚMERO DE MESES DE ACTIVIDADE DO ESTABELECIMENTO EM 201

4.4 ACTIVIDADES ECONÓMICAS DO ESTABELECIMENTO:

4.4.1 DESCREVA A ACTIVIDADE PRINCIPAL DO ESTABELECIMENTO: (Detalhar Até Ao Nível Do Serviço Ou Bem Produzido)  
 CAE  (INE)

4.4.2 DESCREVA A (S) ACTIVIDADE (S) SECUNDÁRIAS DO ESTABELECIMENTO: (Detalhar Até Ao Nível Do Serviço Ou Bem Produzido)  
 CAE  (INE)

CAE  (INE)

4.5 NÚMERO DE PESSOAS AO SERVIÇO NA ULTIMA SEMANA DE DEZEMBRO DE 201

Designação	HOMENS	MULHERES	TOTAL (HM)
4.5.1 NÚMERO DE PESSOAS REMUNERADAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.5.1.1 NACIOPNAIS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.5.1.2 ESTRANGEIROS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.5.2 NÚMERO DE PESSOAS NÃO REMUNERADAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.5.2.1 NACIONAIS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.3.2.2 ESTRANGEIROS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.5.3 TOTAL DE PESSOAS AO SERVIÇO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.5.3.1 NACIONAIS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.5.3.2 ESTRANGEIROS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.6 VOLUME DE NEGÓCIOS EM 201  (Valor em Kwanzas)

#### 4.1.1 ESTABELECIMENTO Nº 1

4.1.1 NOME DO ESTABELECIMENTO SEDE

4.1.2 LOCALIZAÇÃO:

PROVÍNCIA:  MUNICÍPIO:  COMUNA:

BAIRRO/ALDEIA:  SECÇÃO CENSITÁRIA:  RUA:

Nº EDIFÍCIO:  Nº PISO:  Nº PORTA DO PISO:  CAIXA POSTAL:  TELEFONE:  FAX:

E-MAIL:

4.2 SITUAÇÃO PERANTE ACTIVIDADE (Assinale Com Um X A Alternativa Escolhida)

4.2.1 AGUARDA INÍCIO DA ACTIVIDADE  4.2.2 EM ACTIVIDADE  4.2.3 ACTIVIDADE SUSPensa  4.2.4 ENCERRADO  4.2.5 OUTRA

ESPECIFIQUE

DESDE ANO  MÊS  (A Data Refere-Se Alternativa Escolhida)

4.3 NÚMERO DE MESES DE ACTIVIDADE DO ESTABELECIMENTO EM 201

4.4 ACTIVIDADES ECONÓMICAS DO ESTABELECIMENTO:

4.4.1 DESCREVA A ACTIVIDADE PRINCIPAL DO ESTABELECIMENTO: (Detalhar Até Ao Nível Do Serviço Ou Bem Produzido)

CAE  (INE)

4.4.2 DESCREVA A (S) ACTIVIDADE (S) SECUNDÁRIAS DO ESTABELECIMENTO: (Detalhar Até Ao Nível Do Serviço Ou Bem Produzido)

CAE  (INE)

CAE  (INE)

4.5 NÚMERO DE PESSOAS AO SERVIÇO NA ÚLTIMA SEMANA DE DEZEMBRO DE 201

Designação	HOMENS	MULHERES	TOTAL (HM)
4.5.1 NÚMERO DE PESSOAS REMUNERADAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.5.1.1 NACIOPNAIS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.5.1.2 ESTRANGEIROS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.5.2 NÚMERO DE PESSOAS NÃO REMUNERADAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.5.2.1 NACIONAIS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.5.2.2 ESTRANGEIROS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.5.3 TOTAL DE PESSOAS AO SERVIÇO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.5.3.1 NACIONAIS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.5.3.2 ESTRANGEIROS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.6 VOLUME DE NEGÓCIOS EM 2011       (Valor em Kwanzas)

**5.OBSERVAÇÕES (Se Necessário)**

INDIQUE O NOME (EM MAIÚSCULAS) DO FUNCIONÁRIO QUALIFICADO A PRESTAR QUALQUER ESCLARECIMENTO SOBRE DÚVIDAS QUE POSSAM SURGIR NA VERIFICAÇÃO DESTE QUESTIONÁRIO.

NOME

TELEFONE

E-MAIL

CARIMBO  
(CASO TENHA)

ASSINATURA LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL DA EMPRESA ASSINATURA LEGÍVEL DO TÉCNICO DO INE

data. data.