

FICHA DE INSCRIÇÃO



Associado N°

Tipo:

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| 1. Comércio | <input type="checkbox"/> |
| 2. Residente | <input type="checkbox"/> |
| 3. Outras Empresas | <input type="checkbox"/> |
| 4. Profissionais liberais | <input type="checkbox"/> |
| 5. Instituição Cultural | <input type="checkbox"/> |
| 6. Outros _____ | <input type="checkbox"/> |

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 Nome Associado (designação social):

1.2 Designação comercial

1.3 Nome do Representante (s)

1 - _____

Cargo _____

2 - _____

Cargo _____

1.4 Morada

1.4.1 Estabelecimento /Residência (moradores)

C.P. ____ - ____

1.4.2 Para Cobrança (se ≠ de 1.4.1)

C. P. ____ - ____

1.5 Telefones/Fax/E-mail

1.5.1 Estabelecimento: Telf _____ ; Fax _____

1.5.2. Escritórios: Telf _____; Fax _____

1.5.3 Residência (para residentes): Telf _____; Fax: _____

1.5.4 Telemóvel (opcional) _____

1.5.5. E-mail _____

1.5.6 Site Internet _____

1.5.7. Outro nº de contacto _____

1.6 N° Contribuinte _____

1.7 Ramo de Actividade _____

3. Quota

3.1 Valor _____ correspondente a um mês.

3.2 Periodicidade de Pagamento:

mensal

trimestral

semestral

anual

outra _____

3.3 Meio de Pagamento:

Transf. Bancária*

Envio de cheque

Débito em conta

Cobrador

Outro _____

*NIB: 0007.0066.00011010005.43- Banco Espírito Santo

Data de Inscrição ____/____/____

Assinatura do responsável _____

Carimbo e rubrica da Associação _____