

Ficha de Associado Membro Contribuinte

(*) – campos de preenchimento obrigatório

No caso de não ter informação, agradecemos o favor de colocar um traço contínuo

(*)
Nome: _____
Rua: _____
Apt: _____ Localidade: _____ Freguesia _____
Cod. Postal: _____ - _____ Concelho: _____ Distrito: _____
Telefone: _____ Telefax: _____ CAE: _____

(*) Marcas:

Capital Social : € _____ Tipo Sociedade: _____
Volume Facturação 2009 € _____ Nº Contribuinte _____
[URL:/Site](#) _____
Correio Electrónico: _____

(*) Capital Estrangeiro: S N

(*) Valor da Quota Mensal que vai pagar: € _____

Nota: o valor da quota mínima é de €57,00, podendo o membro Contribuinte propor-se pagar mensalmente qualquer outro valor superior a este.

Data: 2010 / _____ / _____

(M) (D)

Assinatura e carimbo da empresa

