

RESERVADO À DIREÇÃO
Aprovado em Reunião de Direção em/
Com o nº de Associado
Assinatura

CAE:

Ficha de Inscrição de Associado Número de Associado: Valor da Quota Mensal *: Nº pessoas ao serviço:

Denominação Comercial:	Sede:	

Telefone: | Telemóvel: | Fax: | Data Inicio Actividade: |

Email:

Morada:

Actividade:

Nº Contribuinte:

* O valor da quota mensal é atribuído em função do regime de IVA: IVA normal mensal – 5,00€; IVA normal trimestral – 2,50€,

Assinatura: Data: ___/ ___/20___

🗵 Autorizo o tratamento dos meus Dados Pessoais pela AENEBEIRA, com a finalidade de manter, administrar e gerir a relação entre esta e os seus associados, bem como para me manter informado sobre as iniciativas e atividades da mesma e/ou recolher a minha opinião sobre tais iniciativas e atividades, utilizando, para tal. qualquer um dos contactos ou endereco de email acima facultados.

AENE be	Identificação do Credor			
ASSOCIAÇÃO EMPRI DO NORDESTE DA	ESARIAL			
Nome do Associado	N₂			
	Ano Mês Dia Data			
IBAN P	T 5 0			
☐ Autorizo que por débito da minha/nossa conta abaixo indicada, procedam ao pagamento da quota semestral, que lhe for apresentada pela AENEBEIRA.				
Assinatura				