acigaia

Ass. Com., Ind. e de Serv. de Vila Nova de Gaia

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

A) Dados da Empresa:

1. Nome: _____
2. Morada: _____
3. Código - Postal: ____ - ____ 4. Localidade: _____
5. Concelho: _____ 6. NIF: _____ 7. Cód. Repatição: ____
8. Telefones: _____ / _____ 9. Fax: _____
10. E-Mail: _____
11. CAE Principal: _____ 12. Ramo da Actividade: _____
13. CAE Secundários: _____ / _____ 14. Data de Início da Actividade: _____
15. Trabalhadores ao Serviço: ☒ Sim ☐ Não

B) Dados do Sócio ou Representante da Empresa

16. Nome: _____
17. Morada: _____
18. Código - Postal: ____ ____ 19. Localidade: _____
20. Concelho: _____ 21. NIF: _____
22. Cargo/Função: _____ 23. Telefone: _____
24. Telemóvel: _____ 25. Fax: _____
26. E-Mail: _____
27. Cartão Cidadão Nº: _____ 28. Data de Validade: _____ 29. Data de Nascimento: _____

C) Observações:

30. _____

Vila Nova de Gaia, _____.

O Proposto

_____

(Assinatura)

Nº de Associado atribuido : ____

Rua General Torres, 551 4430-109 V. N. de Gaia- Portugal | Tel: 223 755 565 / 223 753 686 | E-mail: acigaia@acigaia.pt | www.acigaia.pt