



Proposta para Associado Efetivo

Associado nº

Nome da Empresa _____

Designação Comercial _____

Atividade _____ CAE _____

NIF _____ Nº Colaboradores _____ Volume negócios _____

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

Freguesia _____

Concelho _____ Distrito _____

Telefone _____

Telemóvel _____

E-mails _____ / _____

Site _____ / Redes Sociais _____

Representantes Legais _____ / _____

Data Inicio de Atividade _____

Responsável pelas relações com AEF _____

Email (Responsável) _____

Documentos a anexar:

Nº Código Certidão Permanente _____ / _____ / _____ / _____

Início de Atividade // Nº do Cartão de Cidadão _____

Modalidade de Pagamento

Jóia no valor de **25,00€** *

Quota Anual no valor de **60,00€**

Outro valor _____ €

Cheque

Transferência Bancária **

Instalações da AEF

* Valor a pagar na adesão/inscrição // ** IBAN PT50 0007 0238 0010 5010 0063 1 - Novo Banco

A/O Empresa/Empresário acima referenciada/o pretende a inscrição como Associado efetivo por se encontrar nas condições exigidas pelo Artigo 7º dos Estatutos da Associação Empresarial de Felgueiras

____ / ____ / ____

Assinatura/Carimbo