

Proposta para Admissão de Associado Efectivo (COLECTIVO)

*** IDENTIFICAÇÃO:**

(Por favor preencher totalmente em maiúsculas)

* campos de preenchimento obrigatório

* DENOMINAÇÃO _____

* ACTIVIDADE : _____

* ENDEREÇO completo _____

* Código-Postal _____ - _____

*** CONTACTOS:**

* Telefone: _____ ; Fax: _____ ; Outros Telef.s: _____

Telemóvel: _____ E-Mail: _____ @ _____

*** IDENTIFICAÇÃO FISCAL (Pessoa Colectiva)**

* NÚMERO de CONTRIBUINTE: _____ REP. FINANÇAS _____

OUTROS CONTACTOS:

NOME: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

Endereço : _____ C. P. _____

* Solicita a sua admissão como Associado Efectivo do ICEA, comprometendo-se a liquidar a jóia de - (isento) - € e a quotização anual de € anexando, para o efeito, o cheque nº sobre o Banco, comprometendo-se a cumprir escrupulosamente os seus deveres de associado estatutariamente consagrados.

* Associados proponentes: _____ Nº _____

_____ Nº _____

_____, ____ de _____ de 200__ .

* Assinatura e carimbo _____
(pessoa legalmente habilitada a obrigar a entidade acima referenciada)

IMPORTANTE: Caso pretenda que a liquidação das quotizações se processe por Débito em Conta Bancária, agradecemos o preenchimento do impresso anexo com a respectiva autorização e indicação do NIB.

(* campos de preenchimento obrigatório)

Apreciado e votado em Reunião de Direcção de _____ / _____ / _____

ADMITIDO sob o Nº _____

NÃO ADMITIDO

os dados aqui inscritos destinam-se a tratamento informático e não serão divulgados a terceiros, sob nenhum pretexto, podendo, em qualquer momento aceder aos mesmos para alteração ou anulação, de acordo com a legislação vigente sobre Protecção de dados pessoais.

Instituto de Cultura Europeia e Atlântica

Rua Eduardo Burnay, nº 24 Cave Esqº
Fax nº: (+ 351) 261 869 076

2655-370 Ericeira
www.icea.pt