



Associado nº _____ / _____

Proposta de Admissão de Associado

Nota preencher com letra de imprensa

1 Identificação da Empresa

1.1. Designação Social _____
1.2. Designação Comercial _____
1.3. Nº Contribuinte _____ Bairro Fiscal/Rep. Finanças _____
1.4. Freguesia _____
1.5. Actividade Principal _____ 1.6. CAE _____

2 Moradas

2.1. Sede _____ Cod. Postal _____
2.2. Correspondência _____ Cod. Postal _____
2.3. Cobrança/Quotização _____ Cod. Postal _____
2.4. Tel. _____ Telemóvel _____ Fax _____
2.5. E-mail _____ Web Site _____

3 Outros Estabelecimentos

3.1. Morada _____ Cod. Postal _____
_____ Cod. Postal _____
_____ Cod. Postal _____

4 Natureza Jurídica

Sociedade por Quotas Empresário em Nome individual Sociedade Unipessoal
Sociedade Anónima Outra Especifique _____
Data da Constituição da Empresa ____/____/____ Data de Publicação no DR ____/____/____
Matriculada na Conservatória do Registo Comercial de _____ sob o nº _____
Código de Certidão Permanente _____

5 Natureza Económica

5.1. Capital Social _____ (Euros) 5.2. Volume de negócios do ano anterior _____ (Euros)
5.3. Nº de Empregados incluindo Sócios Gerentes _____
5.4. Actividade Principal _____ %
Retailista Grossista Importador Exportador Serviços Outras Especifique _____
Produtos Principais que comercializa: _____
5.5. Secundária _____ %
Retailista Grossista Importador Exportador Serviços Outras Especifique _____
Produtos Principais que comercializa: _____

Sócios da Empresa

Nome _____ idade _____ **É Gerente/Administrador?** sim não
Telefone _____ Telemóvel _____ Email _____
Nome _____ idade _____ sim não
Telefone _____ Telemóvel _____ Email _____
Nome _____ idade _____ sim não

7 Tipo de Pagamento

Anual Semestral Trimestral Mensal

8 Modo de Cobrança

D. Direto Envio de Cheque Transf. Bancária Cobrador

data

Assinatura e Carimbo

A esta inscrição deverá ser anexado o pagamento correspondente a 6 meses de quota. Sem o qual não se poderá considerar como válida a inscrição.

(Autorizo que os dados indicados neste boletim sejam objeto de tratamento para efeitos das atividades desenvolvidas pela ANASEL) A ANASEL faz o tratamento dos dados pessoais no estrito cumprimento da legislação de protecção de dados pessoais, nos termos do disposto no regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e Conselho de 27 de Abril de 2016. Poderá obter mais informações sobre o processamento dos seus dados pessoais consultando a Política de Privacidade da UACS em www.uacs.pt.

A preencher pelos serviços da ANASEL

Despacho da Direcção da Associação
Lisboa, ____ de ____ de ____

Assinatura _____

Data e Rúbrica do Funcionário

Cod. Quota _____
Quota Mensal Atribuída _____,00 Euros
Data ____/____/____
Rubrica Funcº _____

INSCRIÇÃO: € 10,00
QUOTA MENSAL: € 8,00

ANEXAR: Fotocópia do Cartão de Contribuinte