UACS
União de Associações do Comércio e Serviços

Bens em Circulação
Novas Regras dos Documentos de Transporte
Enquadramento com as Regras de Facturação
Alterações legislativas

Sessão de Esclarecimento
(Gratuita)

Dentro da sua política de formação e informação aos associados e pela importância da matéria em análise, vai a Direcção da União de Associações do Comércio e Serviços realizar no próximo dia 04 de Junho (3ª-feira), com início às 14.30 horas e fim às 18.00H, mais uma sessão de esclarecimento sobre Bens em Circulação - Novas Regras dos Documentos de Transporte

Venha informar-se, inscrevendo-se. Não deixe de participar.

Data – 4 de Junho (3ª-feira)

Horário – 14.30h – 18.00H

Local – UACS – Rua Castilho 14, Lisboa

Com os nossos cumprimentos.

Lisboa, 22 de Maio de 2013

A Direcção da
UACS

Casa do Comércio Rua Castilho, 14 - 1269 – 076 Lisboa
tel 21 351 56 10 fax 21 352 09 07
internet: http://www.uacs.pt e-mail: uacs@uacs.pt
Pessoa Colectiva de Utilidade Pública Contribuinte nº 500 909 733

UACS
União de Associações do Comércio e Serviços

Bens em Circulação
Novas Regras dos Documentos de Transporte

Sessão de Esclarecimento

4 de Junho (3ª-feira) - 14.30H – 18.00H – UACS - Rua Castilho, 14, Lisboa

FICHA DE INSCRIÇÃO
(inscrição gratuita)

IDENTIFICAÇÃO DOS PARTICIPANTES

1.

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Concelho: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Data Nascimento: ___/___/_____ Estado Civil: _____ Contribuinte nº _____

Natural de: _____ Concelho: _____ Nacionalidade: _____

B.I. nº _____ Data: ___/___/___ Arquivo Identificação _____

Empresa _____

OBS: Para emissão de certificado de participação é necessário cópia do B.I./Cartão de Cidadão

2.

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Concelho: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Data Nascimento: ___/___/_____ Estado Civil: _____ Contribuinte nº _____

Natural de: _____ Concelho: _____ Nacionalidade: _____

B.I. nº _____ Data: ___/___/___ Arquivo Identificação _____

Empresa _____

3.

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Concelho: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Data Nascimento: ___/___/_____ Estado Civil: _____ Contribuinte nº _____

Natural de: _____ Concelho: _____ Nacionalidade: _____

B.I. nº _____ Data: ___/___/___ Arquivo Identificação _____

Empresa _____

Data ____ / ____ / ____ Assinatura

_____

Enviar para – UACS – Rua Castilho, 14 – 1269-076 Lisboa ou pelo fax.: 21 352 09 07 ou pelo e-mail: direcao@uacs.pt / uacs@uacs.pt Telef.: 21 351 56 10 / 91 030 47 41 / 42 / 43