



ACISB

ASSOCIAÇÃO COMERCIAL,
INDUSTRIAL E SERVIÇOS
DE BRAGANÇA

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SÓCIO DA ACISB

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DA ASSOCIAÇÃO COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DE BRAGANÇA

SÓCIO NÚMERO: _____ DATA DE INSCRIÇÃO: ___/___/____ DATA DE ADMISSÃO: ___/___/____

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

DESIGNAÇÃO SOCIAL: _____

DESIGNAÇÃO COMERCIAL: _____

NÚMERO DE CONTRIBUINTE: _____ FORMA JURÍDICA: _____

RAMO COMERCIAL: _____

CAE PRINCIPAL: _____ ACTIVIDADE PRINCIPAL: _____

OUTRO CAE: _____ OUTRAS ACTIVIDADES: _____

MORADA(S) / CONTACTO(S)

(CORRESPONDÊNCIA: ESCOLHA APENAS UMA)

MORADA ESTABELECIMENTO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ - LOCALIDADE: _____ TEL(S): _____

EMAIL(S): _____

MORADA DA SEDE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ -

LOCALIDADE: _____ TEL(S): _____

EMAIL(S): _____ PÁGINA WEB: _____

REPRESENTANTE(S)

ADMINISTRADOR/GERENTE: _____

N. CONTRIBUINTE: _____ DATA DE NASCIMENTO: ___/___/____ CC: _____

TELEF: _____ TELEM: _____ EMAIL: _____

PESSOA DE CONTACTO COM A ACISB: _____

FUNÇÃO: _____ CONTRIBUINTE: _____ DATA NASC: ___/___/____ BI: _____

TELEF: _____ TELEM: _____ EMAIL: _____

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA DE CONSTITUIÇÃO / INÍCIO DE ACTIVIDADE: ___/___/____ CAPITAL SOCIAL: _____ N. DE TRABALHADORES AO SERVIÇO: __

FORMA DE PAGAMENTO DESEJADA (TRIMESTRAL / SEMESTRAL / ANUAL): _____

ELEMENTOS A ANEXAR

FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE CIDADÃO DO RESPONSÁVEL;
INÍCIO DE ACTIVIDADE OU CERTIDÃO PERMANENTE.

DECLARO QUE AUTORIZO A ACISB A UTILIZAR OS DADOS CONSTANTES DESTA FICHA (COM EXCEPÇÃO DOS ASSINALADOS COMO CONFIDENCIAIS) PARA EFEITOS DE MARKETING DIRECTO OU QUALQUER OUTRA FORMA DE DIVULGAÇÃO DAS SUAS ACTIVIDADES, BEM COMO, A COMUNICAR A IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA, MORADA, CONTACTOS, REPRESENTANTE LEGAL E SECTOR DE ACTIVIDADE A TERCEIROS, COM OS QUAIS A ACISB TENHA CELEBRADO, OU VENHA A CELEBRAR, QUAISQUER ACORDOS OU PROTOCOLOS DESTINADOS A CONCEDER CONDIÇÕES ESPECIAIS AOS SEUS ASSOCIADOS, A FIM DE QUE POSSAM SERVIR -SE DOS REFERIDOS DADOS, DESIGNADAMENTE, PARA REALIZAÇÃO DE ACÇÕES DE PUBLICITAÇÃO DOS RESPECTIVOS PRODUTOS OU SERVIÇOS: SIM __ NÃO __

DECLARO QUE DESEJO INSCREVER ESTA EMPRESA NA ASSOCIAÇÃO COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DE BRAGANÇA, ACATANDO ASSIM, AS DISPOSIÇÕES ESTATUTÁRIAS QUE A REGEM:

DATA: ___/___/____ ASSINATURA / CARIMBO: _____

NOTA: O ASSOCIADO FICA RESPONSÁVEL DE AVISAR OS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DESTA ASSOCIAÇÃO DE QUALQUER MUDANÇA NOS DADOS INSCRITOS NESTA FICHA.