

Ficha de Inscrição

Sócio nº _____

Firma: _____

Morada _____

Código Postal _____

-

Localidade _____

Telefones: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Pessoa Colectiva nº: _____

Sócios: _____

Gerentes _____

Actividade Principal _____

CAE _____

Capital Social _____

Nº Trabalhadores _____

Alvará nº _____

Classe _____

Título de Registo nº _____

Representante Indicado: _____

Telemóvel: _____

Declaro ter recebido um
exemplar dos Estatutos da
AICOPA e tomei
conhecimento dos Direitos e
Deveres dos Sócios

Assinatura dos Representantes Legais da Firma

Ponta Delgada, _____ de _____ de 200__

A Preencher pelos serviços da AICOPA:

Data de Admissão _____

Quota Mensal _____

Verificado _____