**Ficha de Associado**

**I - Identificação do Associado\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Designação Social:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Natureza Jurídica:** | | | | | **Federação** | | | | | | **Associação** | | | | | | **CCI** | | | | **Empresa** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NIF:** |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Diário da República Nº** | | | | |  | | | | | | **BTE Nº:** | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sector de Atividade Representado / CAE’s representadas:** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CAE REV3:** | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código Postal:** | | | | |  | | | | | | **Localidade:** | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Distrito:** | |  | | | | | | | | | | | | **Concelho:** | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone:** | | |  | | | | | | **Telemóvel:** | | |  | | | | | | | **Fax:** |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail geral:** | | | |  | | | | | | | | | | | **WEB:** | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº Associados:** | | | |  | | | | | **Nº Colaboradores:** | | | | |  | | | | **V. Negócios:** | | | € |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Publicação Periódica:** | | | | | **Sim** | | | **Não** | | | | **Se sim, qual?** | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Filiação Nacional / Internacional:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Forma de vinculação legal:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Receitas Ordinárias de Quotizações Cobradas** | **Último Ano (     ):** | *€* |  |  |

**II - Contactos**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Presidente** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nome:** |  | | | **Cargo:** |  |
|  | | | | | |
| **Telefone:** |  | **Telemóvel:** |  | **E-mail direto:** |  |
|  |  |  |  | **E-mail 2:** |  |
|  |  |  |  | **E-mail 3:** |  |
|  | | | | | |
| **vice-Presidente/Diretor-Geral/Secretário-Geral / Diretor Executivo** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nome:** |  | | | **Cargo:** |  |
|  | | | | | |
| **Telefone:** |  | **Telemóvel:** |  | **E-mail direto:** |  |
|  |  |  |  | **E-mail 2:** |  |
|  |  |  |  | **E-mail 3:** |  |
|  | | | | | |
| **Secretária da Direção/secretária da Administração/assessor/assistente** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nome:** |  | | | **Cargo:** |  |
|  | | | | | |
| **Telefone:** |  | **Telemóvel:** |  | **E-mail direto:** |  |
| **Faturação/débito Quota** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nome:** |  | | | **Cargo:** |  |
|  | | | | | |
| **Telefone:** |  | **Telemóvel:** |  | **E-mail direto:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endereço:** |  | | | |
|  | | | | |
| **Código Postal:** | |  | **Localidade:** |  |

**(\*) Por favor preencher apenas os campos aplicáveis**

**III – Interlocutores da CIP**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assuntos Jurídicos** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nome:** |  | | | **Cargo:** |  |
|  | | | | | |
| **Telefone:** |  | **Telemóvel:** |  | **E-mail direto:** |  |
|  | | | | | |
| **Assuntos Económicos** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nome:** |  | | | **Cargo:** |  |
|  | | | | | |
| **Telefone:** |  | **Telemóvel:** |  | **E-mail direto:** |  |
|  | | | | | |
| **Assuntos Internacionais** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nome:** |  | | | **Cargo:** |  |
|  | | | | | |
| **Telefone:** |  | **Telemóvel:** |  | **E-mail direto:** |  |
|  | | | | | |
| **Assuntos Industriais (Ambiente e Energia)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nome:** |  | | | **Cargo:** |  |
|  | | | | | |
| **Telefone:** |  | **Telemóvel:** |  | **E-mail direto:** |  |
| **Comunicação/Marketing** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nome:** |  | | | **Cargo:** |  |
|  | | | | | |
| **Telefone:** |  | **Telemóvel:** |  | **E-mail direto:** |  |
|  | | | | | |
| **IV. Anexos a enviar pelo Associado:**   * **Estatutos (no caso de ser Associação)** * **Lista dos Órgão Sociais** * **Relatório e Contas dos dois exercícios anteriores** * **Logótipo do Associado e fotografias do Presidente e do Diretor/Secretário-Geral ou Diretor Executivo (formato digital)**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Data:** | /       / |  | **O Representante Legal** | |  | | | | |  | | | (assinatura e carimbo) |   **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***  **A preencher pela CIP**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Aprovado na Reunião de Direção de:** | /       / |  | **O Presidente** | |  | | | | |  | | | (assinatura e carimbo) | | | | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | **Nº de Associado:** |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Data de admissão:** | /       / |  | | | | | | | | | | **Tipo de Associado:** | **Federação** | **Associação** | **Empresa Filiada** | | **Empresa Contribuinte** | | |  |  |  |  | |  | | | ***Valor da Quota Anual***  ***(de acordo com o Regulamento de Quotizações e Contribuições):*** | | | | *€* | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Periodicidade de pagamento:** | **Anual  Semestral** | **Trimestral  Mensal** | | | | | | | |