**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 [ ]**  |

 |