ANPPAT

ASSSOCIAÇÃO NACIONAL DE PARCEIROS DAS PLATAFORMAS ALTERNATIVAS DE TRANSPORTES

FICHA DE ASSOCIADO

RAZÃO SOCIAL _____

MORADA _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____-_____

NIPC Nº _____ EMAIL _____

REPRESENTANTE LEGAL (NOME) _____

MORADA _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____-_____

DATA NASCIMENTO _____ LOCAL _____

CONTRIBUINTE Nº _____ CONTACTO _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS _____

DADOS BANCÁRIOS (PARA DÉBITO DIRECTO MENSAL DA QUOTA)

BANCO _____

IBAN

P	**T**	**5**	**0**																					

ASSINATURA _____

DATA _____-_____-_____

Esta informação é **confidencial** e só vai ser utilizada para os serviços internos da ANPPAT.