

PROPOSTA PARA SÓCIO

Dados de identificação

Nome da empresa * _____

Número de contribuinte * _____ Data de constituição * ____/____/____

Código de Acesso à Certidão Permanente _____ - _____ - _____

Endereço (sede) * _____

Código postal * _____ - _____

Concelho e Distrito * _____ - _____

Telefone * _____ Fax _____

E-mail * _____ Website _____

CAE e Descritivo* _____ - _____

Associado com dupla filiação (AEBB e AIP – CCI) SIM NÃO

Dados económicos dos últimos anos *

	Penúltimo ano 20____	Último ano 20____ **
Volume de faturação		
Número de trabalhadores		

Identificação dos gestores *

Nome	Função/Cargo	E-mail	Telefone

Responsável pela relação com a AEBB e AIP-CCI *

Nome	Função/Cargo	E-mail	Telefone

Observações _____

O Representante da Empresa *

Localidade, Data

(Assinatura) _____

_____, ____/____/____

(Nome) _____

*Campos de preenchimento obrigatório / **Para empresas recém-constituídas introduzir previsão

A preencher pela AEBB

A preencher pela AIP-CCI

Aprovado em sessão de ____/____/____

Aprovado em sessão de ____/____/____

O Presidente da AEBB

O Presidente da AIP-CCI

Nº socio _____ Escalão _____ Quota/ano _____

Nº socio _____ Escalão _____ Quota/ano _____