|  |
| --- |
| **PROPOSTA PARA SÓCIO** |
|  |
| N.º Sócio: |   | Valor Quota/Ano: |  | Código Região: |  |
|  |
| Nome da Entidade: |  |
|  |
|  |
|  |
| N.º Contribuinte: |  | Data de Constituição: |  |
|  |
| Certidão permanente Nº: |  |
|  |
| Endereço (da Sede) \* |  |
|  |
|  |
|  |
| Cód. Postal: |  |  | Localidade: |  |
|  |
| Concelho: |  | Distrito:  |  |
|  |
| Telefones: |  | ou |  | E-mail: |  |
|  |
| Representante da entidade: |  | Telefone: |  |
|  |
| Atividade Económica Principal: |  | CAE: |  |
|  |
|  | Último Ano | Previsão (caso nova entidade) |
| Volume Faturação (€): |  |  |
| N.º Trabalhadores: |  |  |
| N.º de Associados (caso Entidade Associativa): |  |
|  |
| Identificação dos Gestores |  |
|  |
| Nome: |  | E-mail: |  | Telemóvel: |  |
|  |
| Nome: |   | E-mail: |  | Telemóvel: |  |
|  |
| Nome: |  | E-mail: |  | Telemóvel: |  |
|  |
|  |
| Observações: |  |
|  |
| O PROPOSTO (Assinatura) | DATA: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Aprovado em:  |  |  |  | (data) |
|  |
| O PRESIDENTE DA DIREÇÃO DA AERLIS |
|  |  |  |
|  |  |  |

⬥ anexar a esta proposta a certidão de registo comercial

\* Se desejar que a cobrança de quotas seja efectuada noutro local indique aqui o endereço:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_