



Rua das Flores, 105 - 1.º esq * 1200 - 194 Lisboa * Portugal
Tel.: 21 343 30 23 Fax.: 21 347 43 03 E-mail: geral@apitv.com Web Site: www.apitv.com

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS DA EMPRESA

Nome _____

Morada _____

Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

Nº de Pessoa Colectiva: _____

Sócio Gerente _____

B.I. nº _____ Emitido em ____/____/____

INFORMAÇÃO SITE APIT

Pessoa a Contactar _____

Email _____

Solicito, nos termos estatutários, a admissão como membro da APIT.

Data ____/____/____

Assinatura e carimbo

A preencher pela Associação

Admitido em ____/____/____

Associado nº _____

A Direção

Anexar:

- Cópia Actualizada do Registo Comercial da Empresa
- Cópia Actualizada do Pacto Social da Empresa
- Cópia do Anexo A, Campo A0126 (coluna 2) do IES do último ano entregue (para determinação da quota a pagar)