

## FICHA DE INSCRIÇÃO ASSOCIADO

### 1 – Identificação do Associado

Empresa/Instituição \_\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_  
Atividade \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Telemóvel \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Website da empresa \_\_\_\_\_  
Deseja receber a correspondência da AGAVI: \_ Residência \_ Trabalho

### 2 – Dados do Responsável

Nome Completo \_\_\_\_\_  
Função \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
CC/BI n.º \_\_\_\_\_ Data de Validade \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Arquivo de Identificação \_\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_

### 3 – Participação pretendida no Fundo Social da AGAVI

Empresas	Quota Anual – 100€	
Associações	Quota Anual – 250€	

Data \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Envie para:



Email – [geral@agavi.pt](mailto:geral@agavi.pt)

[tlf] 22 1126478

[morada] Rua do Freixo, 1071, sala 5 | 4300-219 Porto