

## 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\* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### 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 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 NERE**

**A preencher pela AIP-CCI**

Aprovado em sessão de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Aprovado em sessão de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Presidente da NERE

O Presidente da AIP-CCI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nº socio \_\_\_\_\_ Escalão \_\_\_\_\_ Quota/ano \_\_\_\_\_

Nº socio \_\_\_\_\_ Escalão \_\_\_\_\_ Quota/ano \_\_\_\_\_