



antram

Associação Nacional de Transportadores
Públicos Rodoviários de Mercadorias

REGIÃO CENTRO

WORKSHOP

“A regulação do tempo de trabalho na cct da ANTRAM”

Boletim de Inscrição

Participante Sócio → 70 €

Participante Não Sócio → 95 €

(Confere certificado de participação)

Empresa: _____

Nome: _____

Função: _____

N.º Contribuinte: _____ Data de Nascimento: _____

Nº de BI ou CC _____ Data de Validade: _____

Nacionalidade _____ Naturalidade: _____
(Informação necessária para emissão do certificado)

Morada: _____

Cód. Postal: _____ - _____ Localidade _____

Telefone/Telemóvel: _____

E-mail: _____

O pagamento deverá ser efectuado por transferência bancária para o **IBAN PT50000702020065082000138**, do BES, devendo ser enviado via correio eletrónico o respetivo comprovativo conjuntamente com a inscrição.

Recibo em nome de:

Empresa ☐

Participante ☐