

**REPRESENTAÇÃO** **ALTERAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO** **ALTERAÇÃO DE MORADA** **GERENTE COM CAPACIDADE PROFISSIONAL**N.º ENTIDADE N.º ASSOCIADO 

NOME: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ CONCELHO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

CARTÃO DE PESSOA COLECTIVA OU EQUIPARADO N.º: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--

LICENÇA COMUNITÁRIA N.º \_\_\_\_\_ DATA / /

CAPITAL SOCIAL \_\_\_\_\_ EUROS

TIPO(S) DE TRANSPORTE(S) A QUE SE DEDICA (Ex: Carga Geral, Internacional, Produtos ADR, Mudanças, Etc.)

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

**DESIGNA COMO SEU REPRESENTANTE PERANTE A ANTRAM, O(A) SR(A):****GERENTE COM CAPACIDADE PROFISSIONAL, O(A) SR(A):**

PAGAMENTO DE QUOTAS (assinale apenas uma opção)

 TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA (preencher impresso próprio) COBRANÇA DIRECTA

, de de

**OS DADOS PESSOAIS DESTINAM-SE AO TRATAMENTO INFORMÁTICO, PARA UTILIZAÇÃO NO ÂMBITO DAS ACTIVIDADES DA ANTRAM. OS TITULARES DOS DADOS PODEM ACEDER, ALTERAR OU RECTIFICAR OS DADOS QUE LHES RESPEITEM. PARA TAL, DEVEM FAZÊ-LO, NA SEDE DA ASSOCIAÇÃO OU ATRAVÉS DE FAX OU CORREIO.**