|  |  |
| --- | --- |
| N.º ENTIDADE: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N.º ASSOCIADO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| MORADA: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGO POSTAL: |  |  |  | CONCELHO: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TELEFONE: |  |  | FAX: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-MAIL : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ALVARÁ / LICENÇA COMUNITÁRIA N.º |  | DATA | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CAPITAL SOCIAL |  | EUROS |

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

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |

|  |
| --- |
| ***SOLICITA A SUA ADMISSÃO COMO ASSOCIADO DA ANTRAM*** |

|  |
| --- |
| PAGAMENTO DE QUOTAS (assinale apenas uma opção) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA (preencher impresso próprio) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | COBRANÇA DIRETA |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **\* \* \*** |

|  |
| --- |
| **Documentos a apresentar:** |

|  |
| --- |
| 1. CÓPIA DO PACTO SOCIAL 2. CODIGO DE ACESSO À CERTIDÃO PERMANENTE 3. DECLARAÇÃO A NOMEAR O REPRESENTANTE LEGAL PERANTE A ANTRAM |

|  |
| --- |
| ADMITIDO EM REUNIÃO DA DIREÇÃO NACIONAL DE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /**\_\_\_\_\_\_**  O PRESIDENTE DA DIREÇÃO NACIONAL  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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