

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:**

- CÓPIA DO PACTO SOCIAL
- CODIGO DE ACESSO À CERTIDÃO PERMANENTE
- 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.