

N.º ASSOCIADO \_\_\_\_\_

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

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

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

TELEFONE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

NUMERO IDENTIFICAÇÃO FISCAL: 

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

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

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

**DECLARA QUE O TITULAR DO CERTIFICADO DE CAPACIDADE PROFISSIONAL, É O(A) SENHOR(A):**

**NIF:** \_\_\_\_\_ **NOME:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Assinatura e carimbo)

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 DE CORREIO OU DE EMAIL.