

ACII

Associação Comercial e Industrial do Interior

FICHA DE ADMISSÃO

Nº _____

EMPRESA

Nome: _____	NIPC: _____
Morada: _____	
_____ C.P.: _____ - _____	
Telefone: _____	Telemóvel: _____
Email: _____	

REPRESENTANTE

Nome: _____
Telemóvel: _____
Email: _____

JOÍA _____ 50,00__ € (Única)
Quota _____ 5,00__ € (Mensal)

Oliveira do Hospital, __/__/__

A Assembleia

A Direção
