



Boletim de Admissão

Firma: _____
Designação Comercial: _____
Morada Sede: _____
Código Postal: - Localidade: _____ NIF/NIPC: _____
Website: _____ Bairro Fiscal: _____
Contabilidade Organizada Contabilidade Não Organizada Área Comercial _____ m²

Telefone: Telemóvel:
Fax: E-mail: _____

Retailista Armazenista Importador Outras
 Exportador Venda Ambulante Feirante Quais: _____

Filiais _____

Atividade Principal: _____ CAE
Atividade Secundária: _____ CAE
Divisão em que se inscreve: _____
Outras divisões em que pretende se inscrever: _____

Mensal Semestral Trimestral Anual
 Pelo Banco Cobrador Débito Direto (declaração anexa)

IBAN: PT50 0036 0110 99100042602 68

Com o fornecimento destes dados, estou automaticamente a dar a minha autorização no tratamento dos dados recolhidos no Boletim de Admissão, destinando-se à inscrição e/ou atualização de dados dos associados da Associação dos Comerciantes do Porto, bem como para tratamento autonomizado e não autonomizado pelos nossos serviços administrativos, e eventualmente, subcontratantes, autorizando o seu uso para comunicação de convocatórias, eventos organizados, ou qualquer serviço em que haja a colaboração da Associação dos Comerciantes do Porto.

Regulamento UE 2016/679 de 27 de Abril de 2016

Os Estatutos em vigor da Associação dos Comerciantes do Porto encontram-se em <https://acporto.pt/>

(Assinatura e Carimbo)

_____/_____/_____
(Data)



IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO QUE REPRESENTA A FIRMA NA ASSOCIAÇÃO

Nome Sócio: _____

Contacto: _____ E-mail: _____

Nome Gerente: _____

Contacto: _____ E-mail: _____

COMO OBTIVE CONHECIMENTO DOS NOSSOS SERVIÇOS?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Colaboradores | <input type="checkbox"/> Redes Sociais |
| <input type="checkbox"/> Website da Associação | <input type="checkbox"/> Newsletters |
| <input type="checkbox"/> Emails | <input type="checkbox"/> Outro: _____ |

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Despacho da Direção

O Associado ficou com o nº _____ da Divisão _____
e do Setor _____

Zona da Cobrança:

--	--	--	--	--

Angariação realizada por: _____

Tipo de Associado: Efetivo Aderente De mérito

Valor das Quotas: _____ € Valor da Joia _____ €

Chefe de Contabilidade

Chefe de Serviços

Observações: _____
