|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROPOSTA PARA SÓCIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º Sócio: | |  | | | | | | | | | | | | | Valor Quota/Ano: | | | | | |  | | | | | | | Código Região: | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da Entidade: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º Contribuinte: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Data de Constituição: | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Certidão permanente Nº: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço (da Sede) \* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cód. Postal: | | | |  | | | | | | | |  | | | | | Localidade: | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Concelho: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Distrito: | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefones: | | |  | | | | | | | | | | ou | | |  | | | | | | | | E-mail: | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Representante da Entidade: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telemóvel: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | E-mail: | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Atividade Económica Principal: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Último Ano | | | | | | | | | | | | | | | | | | Previsão (caso nova Entidade) | | | | |
| Volume Faturação (€): | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| N.º Trabalhadores: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| N.º de Associados (caso Entidade Associativa): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **INDIQUE AS SUAS ÁREAS DE INTERESSE**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Aluguer de espaços |  | Eventos e formação |  | Certificação de qualidade e ambiente |  | | Cowork e escritórios virtuais |  | Estágios curriculares |  | Seguro de créditos, factoring e cobranças |  | | Apoio jurídico |  | Incentivos e financiamento |  | Responsabilidade social das organizações |  | | Consultoria fiscal |  | Internacionalização |  | Recuperação e reestruturação de empresas |  | | Diagnósticos energéticos |  | Propriedade intelectual |  | Marketing Digital, comunicação e design |  | | Protocolo empresarial |  | Economato e informática |  | Saúde, higiene e segurança no trabalho |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais para ser informado por qualquer meio de comunicação disponível, sobre quaisquer atividades e iniciativas da AERLIS.  Autorizo que a AERLIS disponibilize os meus dados pessoais a outros sócios da AERLIS e a terceiros, não sócios, que tenham pedidos de negócio e parceria que possam ser do meu interesse, com a finalidade de promover as relações comerciais entre os sócios e com terceiros. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O RESPONSÁVEL DA ENTIDADE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (assinatura e carimbo da Entidade) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aprovado em: | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O PRESIDENTE DA DIREÇÃO DA AERLIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

⬥ anexar a esta proposta a certidão de registo comercial ou declaração de inicio de atividade

\* Se desejar que a cobrança de quotas seja efetuada noutro local indique aqui o endereço:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_