APROSE

Edifício Infante D. Dinis, Praça da República, 93 s/ 301
4050 - 497 Porto - Portugal
Associação Patronal - Pessoa Coletiva nº 501185178

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Membro

Proposta para Associado Nº: _____ (A preencher pelos serviços)

1. CORRETORES

Nome da Firma:

Morada: Cod. Postal: Localidade:

Telefone: Fax: Telemóvel E-Mail:

Data Pacto Social: Início da Atividade Mediadora:

Pessoa(s) que representa/m a firma: Cargo/s:

Nº de Empregados: Mediador ASF Nº:

Pessoa Coletiva Nº: WebPage:

Nota: Juntar fotocópia do certificado do ASF e do cartão de pessoa coletiva

Nos temos do artigo 11º dos Estatutos, indique o seu representante em caso de impedimento:

REPRESENTANTE SUPLENTE

Nome:

Morada: Cod. Postal: Localidade:

Caso possua Delegações/Sucursais/Filiais, para além da empresa, indique os respetivos contactos:

1 - Delegação/Sucursal/Filial

Morada: Cod. Postal: Localidade:

Telefone: Fax: E-Mail: _____

2 - Delegação/Sucursal/Filial

Morada: Cod. Postal: Localidade:

Telefone: Fax: E-Mail:

3 - Delegação/Sucursal/Filial

Morada: Cod. Postal: Localidade:

Telefone: Fax: E-Mail:

4 - Delegação/Sucursal/Filial

Morada: Cod. Postal: Localidade:

Telefone: Fax: E-Mail:

Pagamento de Quotas

◯ Mensal ◯ Trimestral ◯ Semestral ◯ Anual

Importante: O pagamento é efetuado na tesouraria da APROSE
Informe como deseja proceder:

◯ Remete Cheque
◯ Transferência Bancária(*)
◯ Depósito à Ordem APROSE (*)

(*) **IBAN da APROSE**: PT50 0010 0000 2642 1090 00164
Nota: Fazer constar da ordem de transferência o nome ou número do associado

_____ , aos 20/07/01 Assinatura: _____
Carimbo, se houver

Quotas

Quota mensal de € 135,00 com direito a um Seguro de Responsabilidade Civil Profissional que garante um capital de € 1.600.000,00 por sinistro e € 2.500.000,00 por anuidade, independentemente do numero de sinistros, válido em todo o território da União Europeia, já incluído no valor da quota. Jóia - €100,00 Cartão de Associado - €2,50

Despacho da Direção presente à reunião de _____
Decisão de Aprovação/Reprovação _____