



## FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Associação de Industriais de Panificação, Pastelaria e Similares do Norte

Praceta Comercial do Chantre, L1 Urbanização do Chantre

4470-034 Maia

Telefone: + 351 22 831 51 24 Fax: + 351 22 831 51 49 Tlm.: 91 935 48 43

E-mail: geral@aipan.pt

Novo Associado Proposto pelo Associado n.º \_\_\_\_\_

Associado n.º \_\_\_\_\_ Data de inscrição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ (a preencher pela AIPAN)

Nome/Designação Social	_____		
Nome Estabelecimento	_____		
Morada	_____		
Código Postal	_____ - _____ Freguesia	_____	
Concelho	_____ Distrito	_____	
Telf. n.º	_____ Fax n.º	_____ Tlm. n.º	_____
E-mail	_____ Site Internet/www.	_____	

Capital Social	_____ € NIF	_____ (anexar cópia do cartão de pessoa colectiva)
Actividade Principal (CAE)	_____ Actividades Secundárias(CAE)	_____
Tipo de Estabelecimento: (Assinalar as actividades a que se dedica)		
<input type="checkbox"/> Padaria	<input type="checkbox"/> Pastelaria	<input type="checkbox"/> Cafeteria <input type="checkbox"/> Outro _____
Alvará/Licença de Utilização n.º	_____ Data de Início de laboração	_____
	Sim Não Em Implementação	
Implementação de HACCP	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
Em caso afirmativo indicar empresa responsável: _____		

Nº de Funcionários ao Serviço da Empresa:

(A 31 de Dezembro do ano anterior)

Venda \_\_\_\_\_ Fabrico \_\_\_\_\_ Escritório \_\_\_\_\_

(Actualmente)

Venda \_\_\_\_\_ Fabrico \_\_\_\_\_ Escritório \_\_\_\_\_

Potência eléctrica \_\_\_\_\_ Kva



## FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

### Outros Estabelecimentos:

1. Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Telef. n.º \_\_\_\_\_ Fax n.º \_\_\_\_\_ Telem. n.º \_\_\_\_\_

2. Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Telef. n.º \_\_\_\_\_ Fax n.º \_\_\_\_\_ Telem. n.º \_\_\_\_\_

3. Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Telef. n.º \_\_\_\_\_ Fax n.º \_\_\_\_\_ Telem. n.º \_\_\_\_\_

### Representantes legais

Nome \_\_\_\_\_

Telef./Contacto \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Telef./Contacto \_\_\_\_\_

Nos termos do art. 9º dos Estatutos da AIPAN, solicito a m/ inscrição como associado, na qualidade de representante legal da firma supra identificada.

Nome \_\_\_\_\_

B. I. / Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_ Data Emissão/Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arquivo \_\_\_\_\_

### LIQUIDAÇÃO DE QUOTAS

1. **OPÇÃO A – LIQUIDAÇÃO DE QUOTAS ANUALMENTE**

- TRANF.ª BANCÁRIA
- ENVELOPE RSF (Fornecido pela AIPAN)

2. **OPÇÃO B – LIQUIDAÇÃO DE QUOTAS TRIMESTRALMENTE**

- TRANF.ª BANCÁRIA
- ENVELOPE RSF (Fornecido pela AIPAN)

#### OPÇÃO A – LIQUIDAÇÃO DE QUOTAS ANUALMENTE

Em Janeiro, a AIPAN envia uma factura do valor anual das quotas a liquidar:

- 1º Escalão de 0 a 25 Empregados -----180 €
- 2º Escalão + de 25 Empregados -----360 €

#### OPÇÃO B – LIQUIDAÇÃO DE QUOTAS TRIMESTRALMENTE

Nos meses de Janeiro, Abril, Julho e Outubro, a AIPAN envia uma factura do valor trimestral das quotas a liquidar:

- 1º Escalão de 0 a 25 Empregados -----45 €
- 2º Escalão + de 25 Empregados -----90 €

Valor a liquidar no acto da inscrição:

Jóia – Isenção (em caso de liquidação de 12 meses de quotas)

Quotas de: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Total: € \_\_\_\_\_

Transferência bancária para AIPAN – NIB - 0033 0000 0000 4205 78234

(anexar cópia(s) do(s) Bilhetes de Identidade ou Cartões de Cidadão do(s) gerente(s))

Assinatura e carimbo da empresa

\_\_\_\_\_