



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Associação de Industriais de Panificação, Pastelaria e Similares do Norte Praceta
Comercial do Chantre, L1 Urbanização do Chantre
4470-134 Maia
Telefone: + 351 22 831 51 24 Fax: + 351 22 831 51 49 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 nº _____ Data de Início de laboração _____
Implementação de HACCP <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Em Implementação
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 carta de quotização com indicação do valor anual das quotas a liquidar:

- 1º Escalão de 0 a 25 Empregados 240 €
 2º Escalão + de 25 Empregados 480 €

OPÇÃO B – LIQUIDAÇÃO DE QUOTAS TRIMESTRALMENTE

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

- 1º Escalão de 0 a 25 Empregados 60 €
 2º Escalão + de 25 Empregados 120 €

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) representante(s) legal (ais))

Assinatura e carimbo da empresa
