



ASSOCIAÇÃO
EMPRESARIAL
MANGUALDE

PROPOSTA DE ASSOCIADO

N.º de Associado: _____

Quota Mensal: _____, _____ €

Data: ____/____/20____

(A Preencher pela AEM)

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Denominação Social: _____

N.º Contribuinte: _____ Ano de Fundação: _____ Capital Social Atual: _____ €

Morada (sede): _____

Código Postal: _____ - _____ - _____

Representante da Empresa: _____ Contacto: _____

Telf: _____ Fax: _____ Telem: _____

E-mail: _____ Página www: _____

CARACTERIZAÇÃO DA ACTIVIDADE

Atividade Principal: _____ CAE (Rev. 3) _____

Atividade Secundária: _____

Principais Produtos Fabricados e/ou Comercializados: _____

Principais Serviços Prestados: _____

N.º de Trabalhadores: _____ Volume de Faturação (último ano): _____ €

Peso da Exportação: _____% Principais Países de Exportação: _____

Principais Países de Importação: _____

Mangualde, ____ de _____ de 20__

Assinatura e Carimbo

Parecer da Direção: _____

Data da reunião de Direção: ____/____/20__

A Direção

A Preencher pela Direção da AEM

DG.003.00

Nota: Os dados recolhidos são processados informaticamente e são para uso exclusivo da AEM

Zona Industrial do Salgueiro, Edifício HR Indústria, Ap. 23 3534-909 Mangualde Telf.: 232 618 491 Fax: 232 618 495

www.aemangualde.com

E-mail: geral@aemangualde.com