

Formulário de Adesão · Membership Application

CATEGORIA NA ASSOCIAÇÃO · ASSOCIATION CATEGORY

Selecione todas as opções aplicáveis. / Select all that apply.

- | | |
|---|--|
| ☐ Titular de marca / Brand owner | ☐ Proprietário de destilaria / Distillery owner |
| ☐ Operador de destilaria / Distillery operator | ☐ Engarrafador independente / Independent bottler |

DADOS PARA ASSOCIADO · APPLICANT DETAILS

Nome da empresa / Company name

Sede social / Registered office

Morada para correspondência / Mailing address

Telefone (rede fixa) / Telephone (land line)
Telefone 1 / Telephone 1

Telefone 2 / Telephone 2

Telefone 3 / Telephone 3

Telemóvel / Mobile phone
Telemóvel 1 / Mobile 1

Telemóvel 2 / Mobile 2

Telemóvel 3 / Mobile 3

Email / Email address

Pessoa de contacto / Contact person

N.º de contribuinte (NIF) / Tax ID

Código de atividade principal (CAE) / Principal activity code

PARA USO EXCLUSIVO DA ASSOCIAÇÃO · FOR ASSOCIATION USE ONLY

Recebido em / Received on

Associado n.º / Member no.

Recebido por / Received by

Aprovado em / Approved on

Categoria (Art. 8) / Category

Aprovado por / Approved by

Representantes na Associação · Representatives

Indique os representantes da entidade candidata. / Provide the applicant entity's representatives.

REPRESENTANTE PRINCIPAL / MAIN REPRESENTATIVE

Nome completo / Full name

Cargo na empresa / Position in the company

N.º do Cartão de Cidadão / Identity document no.

Válido até / Valid until

Morada / Address

Código postal / Postal code

Município / Municipality

País / Country

SEGUNDO REPRESENTANTE / SECOND REPRESENTATIVE

Nome completo / Full name

Cargo na empresa / Position in the company

N.º do Cartão de Cidadão / Identity document no.

Válido até / Valid until

Morada / Address

Código postal / Postal code

Município / Municipality

País / Country