Ficha de Associado

Associação das PME
fax: 707 50 1235
e-mail: info@pmeportugal.pt
site: www.pmeportugal.pt

1. Caracterização da Empresa

1.1. Denominação Social / Nome:

1.2. Morada da Sede:

1.3. Código Postal: - -

1.4. Contacto | Telefone:

1.5. Fax:

1.6. e-mail:

1.7. Internet:

1.8. Actividade Principal:

1.9. CAE:

1.10. Outras Actividades:

1.11. NIF:

1.12. A empresa dispõe de outras instalações? Sim ☐ Não ☐ Se **Sim** Localidades:

1.13. Constituição da Empresa:
- ☐ Menos 2 anos
- ☐ De 2 a 5 Anos
- ☐ De 5 a 9 Anos
- ☐ De 10 a 20 Anos
- ☐ Mais de 20 Anos

1.14. Nº de Funcionários

1.15. Volume de Negócios:
- ☐ Até 499.999 Euros
- ☐ 500.000 a 999.999 Euros
- ☐ 1.000.000 a 1.999.999 Euros
- ☐ 2.000.000 a 4.999.999 Euros
- ☐ 5.000.000 a 9.999.999 Euros
- ☐ 10.000.000 a 19.999.999 Euros
- ☐ 20.000.000 a 49.999.999 Euros

1.16. Sector de Actividade:
- ☐ Comércio
- ☐ CC & OP
- ☐ Indústria
- ☐ Serviços

1.17. Capital Social: €

2. Principais Responsáveis

2.1. Sócios Gerentes / Administradores/ Directores:

1

2

3

Telemóvel: 1 2 3

Outros Responsáveis

2.2. Função Nome:

2.3. Função Nome:

2.4. Função Nome:

Todos os campos são de preenchimento obrigatório

3. Mercado

3.1. Dinamismo do Mercado

- [ ] Em recessão
- [ ] Estabilizado
- [ ] Em expansão

3.2. Grau de inovação

- [ ] Tradicional
- [ ] Inovador
- [ ] Fortemente Inovador

3.3. Mercado de Actuação

- [ ] Angola
- [ ] Brasil
- [ ] U.E.
- [ ] Ibérico
- [ ] Nacional
- [ ] Regional
- [ ] Local

4. Áreas de Interesse

4.1. Apoio Consultivo

- [ ] Finanças Empresariais
- [ ] Estratégia e Fundos Comunitários
- [ ] Qualidade
- [ ] Ambiente
- [ ] Higiene e Segurança no Trabalho
- [ ] HACCP
- [ ] Licenciamento
- [ ] Marketing e Mercados
- [ ] Tecnologias de Informação
- [ ] Outros: _____

4.2. Formação

4.3. Porquê?

5. Validação

5.1. Representante na Associação:

5.2. Quantia: _____ €

- [ ] Cheque n.º
- [ ] T. B.
- [ ] O.D.

Periodicidade Anual

5.3. Sócio Gerente/Administrador: _____ Assinatura: _____

5.4. Sócio Gerente/Administrador: _____ Assinatura: _____

6. Autorização para débito em conta à ordem (para associados efectivos)

Ao Banco _____

Balcão _____ nº conta _____

NIB

Nome _____

Exmos Senhores:

As inscrições em comércio, por débito na minha conta de depósito à ordem com o n.º acima indicado, queiram efectuar a seguinte transferência, relativa ao pagamento do cota à PME:

Banco: Caixa Geral de Depósitos

NIB: 0035 2078 0000 6877 03030

Operação: Pagamento de Cotas

Importância a transferir: € ____ , ____ (_____)

Periodicidade: ☐ Anual (Último dia do mês corrente)

Assinatura e Carimbo: _____ Data _____

N.B. A manifestação de este não responsabiliza o Banco pela execução dos pagamentos.

7. Para preenchimento pelos Serviços da PME

CÓD.- ☐ - ☐☐☐☐ ☐☐☐

Data ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Proponente: _____

Delegado: _____

Presidente da Direcção Nacional _____

Associado N.º

Carimbo

Os dados a recolher são confidenciais e serão processados informaticamente para ficheiro da PME. Nos termos da Lei, é garantido ao Cliente o direito de acesso aos seus dados e respectiva actualização. Caso não pretenda receber outras propostas ou informações no futuro, assinale com um x ☐