

PROPOSTA DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

A firma \_\_\_\_\_

Com sede em \_\_\_\_\_

Com a atividade principal de \_\_\_\_\_

**Solicita a sua filiação na APARD, entrando em pleno uso dos direitos e deveres de sócio logo que a presente proposta de inscrição tenha sido aprovada pela Direção da Associação.**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura e carimbo)

**Nota: A proposta de Inscrição deverá ser devidamente preenchida e remetida via email, juntamente com os seguintes documentos:**

- **Cópia da constituição da sociedade.**
- **Fotocópia do cartão de contribuinte.**
- **Questionário anexo preenchido com elementos referentes à vossa empresa para introdução destes na nossa "base de dados".**
- **Prova do montante anual de vendas autenticado pelo técnico responsável, respeitante aos Suplementos Alimentares**

## Questionário de Admissibilidade

Nome da Empresa \_\_\_\_\_

Pessoa a contactar \_\_\_\_\_ Função \_\_\_\_\_

Dados relativos ao cartão de contribuinte.

Denominação Social \_\_\_\_\_

Sede Social \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Forma Jurídica \_\_\_\_\_ Data da Constituição \_\_\_\_\_

Contribuinte \_\_\_\_\_ CAE \_\_\_\_\_

Morada postal e de contacto.

Rua \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Telefones \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Outros dados relativos à empresa,

Conservatória do \_\_\_\_\_ N.º de Matrícula \_\_\_\_\_

N.º de colaboradores \_\_\_\_\_ Volume de vendas anual \_\_\_\_\_

A sua atividade baseia-se: (assinalar uma ou mais cruces)

Fabricante \_\_\_\_\_ Distribuidor \_\_\_\_\_ Armazenista \_\_\_\_\_ Importador \_\_\_\_\_

Exportador \_\_\_\_\_ Retalhista \_\_\_\_\_