

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ASSOCIADO

(PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL E EM MAÍUSCULAS)

Associado n.º _____ Singular Coletivo Quota _____ €

Preencher para inscrição de associado coletivo.

Entidade _____
 Morada _____
 Código postal _____ - _____ Localidade _____
 Tlf. _____ Tlm. _____ Fax _____
 Email _____ Contribuinte n.º _____

Preencher para inscrição de associado singular. Para associado coletivo, preencher com dados do representante.

Nome _____
 Data de nascimento ____/____/____ Contribuinte n.º _____
 Morada _____
 Código postal _____ - _____ Localidade _____
 Telefone _____ Telemóvel _____
 Email _____

Ao assinar esta ficha inscrevo-me como associado da Prevenção Rodoviária Açoreana - PRA e declaro que pretendo pagar a respetiva quota anual:

À cobrança (numerário ou cheque) na morada acima indicada ou na seguinte morada: _____.

Por transferência bancária para a conta da PRA, Banco Santander Totta, com o IBAN PT50 **0018 0008 0672 0444 0205 8**, com indicação explícita do primeiro e último nome.

Por ordem de transferência bancária automática, solicitando ao Banco _____, Balcão _____, que no dia ____ de _____ de 20____, e na mesma data nos anos seguintes até ordem contrária, transfira da minha conta n.º _____ para a conta da PRA, com o IBAN PT50 **0018 0008 0672 0444 0205 8**, a importância de _____ € (extenso: _____), com indicação explícita do primeiro e último nome.

Assinatura (conforme a da conta bancária): _____

Prevenção Rodoviária Açoreana

R. do Meio, n.º 3, 9500-325 Ponta Delgada

Tlf. 296 629 700 *** Fax. 296 629 701

prevencao.rodoviaria@sapo.pt