



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Associação de Industriais de Panificação, Pastelaria e Similares do Norte
Praceta Comercial do Chantre, L1 Urbanização do Chantre
4470-034 Maia
Telefone: + 351 22 831 51 24 Fax: + 351 22 831 51 49 Tlm.: 91 935 48 43
E-mail: geral@aipan.pt

Novo Associado Proposto pelo Associado n.º _____

Associado n.º _____ Data de inscrição: ____/____/20____ (a preencher pela AIPAN)

Nome/Designação Social _____		
Nome Estabelecimento _____		
Morada _____		
Código Postal _____ - Freguesia _____		
Concelho _____	Distrito _____	
Telf. n.º _____	Fax n.º _____	Tlm. n.º _____
E-mail _____	Site Internet/www. _____	

Capital Social _____	€ NIF _____	(anexar cópia do cartão de pessoa colectiva)	
Actividade Principal (CAE) _____		Actividades Secundárias(CAE) _____	
Tipo de Estabelecimento: (Assinalar as actividades a que se dedica)			
<input type="checkbox"/> Padaria	<input type="checkbox"/> Pastelaria	<input type="checkbox"/> Cafetaria	<input type="checkbox"/> Outro _____
Alvará/Licença de Utilização nº _____		Data de Início de laboração _____	
Sim Não Em Implementação			
Implementação de HACCP <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>			
Em caso afirmativo indicar empresa responsável: _____			

Nº de Funcionários ao Serviço da Empresa:

(A 31 de Dezembro do ano anterior)

Venda _____ Fabrico _____ Escritório _____

(Actualmente)

Venda _____ Fabrico _____ Escritório _____

Potência eléctrica _____ Kva



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Outros Estabelecimentos:

1. Nome _____

Morada _____

Telef. n.º _____ Fax n.º _____ Telem. n.º _____

2. Nome _____

Morada _____

Telef. n.º _____ Fax n.º _____ Telem. n.º _____

3. Nome _____

Morada _____

Telef. n.º _____ Fax n.º _____ Telem. n.º _____

Representantes legais

Nome _____

Telef./Contacto _____

Nome _____

Telef./Contacto _____

Nos termos do art. 9º dos Estatutos da AIPAN, solicito a m/ inscrição como associado, na qualidade de representante legal da firma supra identificada.

Nome _____

B. I. / Cartão de Cidadão n.º _____ Data Emissão/Validade ____/____/____ Arquivo _____

LIQUIDAÇÃO DE QUOTAS

1. OPÇÃO A – LIQUIDAÇÃO DE QUOTAS ANUALMENTE

- TRANF.ª BANCÁRIA
 ENVELOPE RSF (Fornecido pela AIPAN)

2. OPÇÃO B – LIQUIDAÇÃO DE QUOTAS TRIMESTRALMENTE

- TRANF.ª BANCÁRIA
 ENVELOPE RSF (Fornecido pela AIPAN)

OPÇÃO A – LIQUIDAÇÃO DE QUOTAS ANUALMENTE

Em Janeiro, a AIPAN envia uma factura do valor anual das quotas a liquidar:

- 1º Escalão de 0 a 25 Empregados ----- **180 €**
 2º Escalão + de 25 Empregados ----- **360 €**

OPÇÃO B – LIQUIDAÇÃO DE QUOTAS TRIMESTRALMENTE

Nos meses de Janeiro, Abril, Julho e Outubro, a AIPAN envia uma factura do valor trimestral das quotas a liquidar:

- 1º Escalão de 0 a 25 Empregados ----- **45 €**
 2º Escalão + de 25 Empregados ----- **90 €**

Valor a liquidar no acto da inscrição:

Jóia – Isenção (em caso de liquidação de 12 meses de quotas)

Quotas de: _____ a _____ Total: € _____

Transferência bancária para AIPAN – NIB - 0033 0000 0000 4205 78234

(anexar cópia(s) do(s) Bilhetes de Identidade ou Cartões de Cidadão do(s) gerente(s))

Assinatura e carimbo da empresa