

PROPOSTA PARA ASSOCIADO

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Designação social	_____		
Morada	_____		
Código Postal	Localidade	Concelho	
Telefone	E-mail Geral	_____	
N.º Contribuinte	Website	_____	
CAE Principal	CAE Secundário		_____
Atividade principal	_____		
Capital Social	N.º de trabalhadores		_____
Forma Jurídica	Data de constituição		_____

ADMINISTRAÇÃO/GERÊNCIA

Nome	Cargo	_____
Telefone	E-mail	_____
Nome	Cargo	_____
Telefone	E-mail	_____
Nome	Cargo	_____
Telefone	E-mail	_____
Nome	Cargo	_____
Telefone	E-mail	_____

DIREÇÃO

Financeira	E-mail	Tel.	_____
Comercial & Mkt	E-mail	Tel.	_____
Produção	E-mail	Tel.	_____
Recursos Humanos	E-mail	Tel.	_____

RESPONSÁVEL PELAS RELAÇÕES COM A ASSOCIAÇÃO

Nome	Cargo	_____
Telefone	E-mail	_____

OUTRAS INFORMAÇÕES

Principais produtos fabricados _____

Marcas comerciais _____

Volume de negócios (último ano) _____

Volume de exportações (último ano) _____

Empresas de Grupo _____

Principais países para onde exporta _____

Pretende também ser sócio da AIP, sem custos acrescidos? _____

CONHECIMENTO DA NERLEI CCI

Tomei conhecimento da NERLEI CCI através de:

Site da NERLEI CCI	<input type="checkbox"/>	Comunicação social	<input type="checkbox"/>
Contacto da NERLEI CCI	<input type="checkbox"/>	Outro Associado	<input type="checkbox"/>
Participação em evento	<input type="checkbox"/>	Outro	<input type="checkbox"/>

Caso tenha sido através de outro Associado, indique qual? _____

ÁREAS DE INTERESSE

Indique a(s) sua(s) área(s) de interesse

Aluguer de salas	<input type="checkbox"/>	Apoio jurídico	<input type="checkbox"/>
Emissão de documentos internacionais	<input type="checkbox"/>	Eventos	<input type="checkbox"/>
Formação	<input type="checkbox"/>	Internacionalização	<input type="checkbox"/>
Promoção/Visibilidade	<input type="checkbox"/>	Networking	<input type="checkbox"/>
Programas de financiamento	<input type="checkbox"/>	Outro	<input type="checkbox"/>

MODO DE PAGAMENTO

Autorização de Débito em Conta

Banco _____ IBAN _____

Preencher documento de Autorização de Débito Direto SEPA em anexo.

TABELA DE QUOTIZAÇÕES

Escalão	Volume de Vendas (euros)	N.º de trabalhadores	Quota/Ano (euros)
I	Até 150.000	Até 9	75,00
II	Entre 150.001 e 500.000	Entre 10 e 50	140,00
III	Entre 500.001 e 1.000.000	Entre 51 e 100	279,00
IV	Entre 1.000.001 e 2.500.000	Entre 101 e 200	420,00
V	Entre 2.500.001 e 5.000.000	Entre 201 e 500	700,00
VI	Superior a 5.000.000	Superior a 501	1090,00

Outras situações de filiação

Sócios em nome individual	75,00
Associações empresariais	140,00
Outras entidades sem fins lucrativos (Fundações, instituições de ensino, IPSS, etc.)	75,00

NOTAS:

Para as empresas, o escalão será atribuído considerando a média da soma dos escalões correspondente a cada um dos indicadores (volume de vendas e n.º de trabalhadores), corrigido para o escalão inferior mais próximo. Ex. Se a sua empresa está no escalão III em termos de volume de vendas e no II no que respeita a n.º de trabalhadores, então o escalão a aplicar é o II (3+2=5; média de 5 é 2,5, corrige-se para o escalão inferior II).

Nos Termos do art.º 44 do Código do IRC, será considerado como custo ou perda de exercício, o valor correspondente a 150% do total das quotizações pagas pelos associados a favor das associações empresariais em conformidade com os estatutos, com o limite equivalente a 2‰ do volume de negócios respetivo.

Data: _____

Assinatura e carimbo

A preencher pela NERLEI CCI			A preencher pela AIP-CCI		
Aprovado em reunião de _____ / _____ / _____			Aprovado em reunião de _____ / _____ / _____		
O presidente da NERLEI CCI			O presidente da AIP-CCI		
<p>_____</p> <p>Luíś Febra</p>			<p>_____</p> <p>José Eduardo Carvalho</p>		
N.º sócio	Escalão	Quota	N.º sócio	Escalão	Quota

Informamos que os dados pessoais disponibilizados neste formulário serão exclusivamente tratados para dar cumprimento aos direitos e deveres como Associado da NERLEI CCI.

De acordo com a legislação sobre proteção de dados pessoais, poderá a qualquer momento:

- Exercer os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, oposição, limitação e portabilidade, solicitando-o, por escrito, por e-mail para protecao.dados@nerlei.pt ou por correio para a seguinte morada: Av. Bernardo Pimenta, Ed. NERLEI, 2404-010 Leiria. Em qualquer dos casos deverá comprovar a sua identidade e especificar o(s) direito(s) que pretende exercer.
- Apresentar uma queixa à autoridade de controlo competente.
- Os seus dados pessoais serão conservados somente durante o prazo necessário à concretização da finalidade que motivou a sua recolha.

Autorização do Débito Direito SEPA

Referência da autorização (ADD) a complementar pelo Credor



Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o CREDOR a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta, de acordo com as instruções do CREDOR. Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu Banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu Banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta.

Preencha por favor todos os campos assinalados com *. O preenchimento dos campos assinalada com ** é da responsabilidade do Credor.

Identificação do Devedor

*Nome do Devedor

*Morada

*Código Postal

*Localidade

_____ - _____

*País

*Número de conta - IBAN

*BIC SWIFT

Identificação do Credor

**Nome do Credor

**Código de identificação do Credor

**Morada

**Código Postal

**Localidade

_____ - _____

**País

Tipos de pagamento

*Pagamento recorrente _____

Ou Pagamento pontual _____

Local de assinatura

*Localidade

*Data

____/____/____

Assinatura do cliente

*Assinatura

Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.

Informações adicionais subjacentes à relação entre Credor e Cliente – apenas para efeitos informativos

Relativamente ao contrato

Número de identificação do contrato

Montante máximo de autorização de débitos efetuados na sua conta

_____ €