

FICHA DE INSCRIÇÃO

SENSORIAL - ALABE

Ensaio de Aptidão e Treino de Provadores

MODALIDADE GRUPO DE PROVADORES

Data do Ensaio: Maio 5-10, 2009

Folha otimizada para ADOBE READER

Download em <http://www.adobe.com/>

Enviar esta ficha como anexo para o e-mail: geral.alabe@gmail.com

Ficha de inscrição para grupo de provadores

Entidade que representa o grupo de provadores:

TOTAL DE PROVADORES

- até 6 provadores
 de 7 a 12 provadores

CONTACTO DO COORDENADOR DO GRUPO

Nome:

Telemóvel:

CONTACTO DA EMPRESA

email:

Telefone:

Telemóvel:

Modalidade?

- B1
 B2

Sócio da Alabe?

- Sim
 Não

CUSTO DE PARTICIPAÇÃO

Isento de IVA ao abrigo da alínea 14) do artigo 9º do CIVA

Valor a pagar (até 6 Provadores) - Sócio :

Valor a pagar (> 6 Provadores) - Sócio :

Valor a pagar (até 6 Provadores) - Não Sócio :

Valor a pagar (> 6 Provadores) - Não Sócio :

DADOS PARA FACTURAÇÃO

Nome da entidade para emissão da factura:

Nº Contribuinte:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

PAGAMENTO:

Não proceder ao pagamento até receber a factura emitida

Pretende efectuar o pagamento por:

- Cheque
 Transferência bancária

Dados para transferência bancária:

NIB 0007.0410.00933530008.74

IBAN PT50 0007 0410 0093 3530 0087 4

BESCPTPL

"Por favor, indicar no campo descritivo o n.º da factura respectiva e enviar comprovativo para sensorial.alabe@gmail.com".