

FICHA DE INSCRIÇÃO

SENSORIAL - ALABE

Ensaio de Aptidão e Treino de Provedores

MODALIDADE INDIVIDUAL

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 provedores

Nome:

email:

Telefone:

Telemóvel:

Sócio da Alabe?

Sim

Não

CUSTO DE PARTICIPAÇÃO

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

Valor a pagar - Sócio :

Valor a pagar - 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

BESCTPL

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