Comprovativo de Associado

Nome da Associação

ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DA REGIÃO DO OESTE (AIRO)

Nº Contribuinte

501 610 480

Nome da Pessoa de Contacto **Contato**

Comprova para efeitos de adesão às condições do Protocolo

Nome do Associado

Nº Contribuinte **Localidade**

Nome da Pessoa de Contato **Contato**

E-mail

Observações

Data **Assinatura**

Válida por um período de 90 dias a contar da data de emissão.