

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

NOME DA EMPRESA

MORADA

LOCALIDADE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÓDIGO POSTAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEMÓVEL (ADMINISTRADOR OU GERENTE)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL (ADMINISTRADOR OU GERENTE)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIF / NIPC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NÚMERO DE VIATURAS A INCLUIR NO CONTRATO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ASSISTÊNCIA ÀS VIATURAS

SE ASSINALOU NÃO ANTERIORMENTE

Sim

Não

Nº DE COLABORADORES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR QUOTA

Sócio Prata com Assistência	
Número de Viaturas	Valor da Quota (por Viatura)
Até 4 Viaturas	89 €
5 - 10 Viaturas	77 €
11 - 20 Viaturas	75 €
21 - 40 Viaturas	63 €
41 - 100 Viaturas	57 €
> 100 Viaturas	55 €

Sócio Prata sem Assistência*	
Número de Colaboradores	Valor da Quota (por Colab.)
Até 4 Colaboradores	45 €
5 - 10 Colaboradores	39 €
11 - 20 Colaboradores	38 €
21 - 40 Colaboradores	32 €
41 - 100 Colaboradores	29 €
> 100 Colaboradores	28 €

MULTIBANCO

TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

Em caso afirmativo
preencher abaixo

*Tem direito a todas as vantagens, exceto à assistência em viagem

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TITULAR DA CONTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ASSINATURA DO ADMINISTRADOR/GERENTE E SELO DA EMPRESA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DO ACP

DELEGAÇÃO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COLABORADOR Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RECIBO Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VALOR EM EUROS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DE INSERÇÃO DO SÓCIO PRATA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS PARA EFEITOS DE VANTAGENS

NOME
[Grid for name entry]

NOME A GRAVAR NO CARTÃO (INCLUINDO TÍTULOS E ESPAÇOS - MÁXIMO 23 CARACTERES)
[Grid for name on card]

MORADA
[Text box for address]

LOCALIDADE [Text box] CÓDIGO POSTAL [Grid]

TELEFONE CASA [Grid] TELEMÓVEL [Grid] DATA DE NASCIMENTO [Grid]

B.I. / CARTÃO CIDADÃO [Grid] NIF [Grid] E-MAIL [Text box]

ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO [Text box] EMITIDO NA DATA [Grid] VÁLIDO ATÉ [Grid]

ASSINATURA DO TITULAR [Text box] INSCREVE SÓCIO C/ASSISTÊNCIA EM VIAGEM
Sim [] Não []

CARTA DE CONDUÇÃO [Grid] CATEGORIAS A [] B [] C [] D [] DATA DE EMISSÃO [Grid]

Declaro desejar receber do ACP e empresas associadas, comunicações do meu interesse relacionadas com produtos e serviços ACP e/ou parceiros, bem como avisos relevantes para mim como condutor e/ou dono de veículos diversos, utilizando as coordenadas electrónicas ou outros contactos por mim fornecidos

IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS PARA EFEITOS DE VANTAGENS

NOME
[Grid for name entry]

NOME A GRAVAR NO CARTÃO (INCLUINDO TÍTULOS E ESPAÇOS - MÁXIMO 23 CARACTERES)
[Grid for name on card]

MORADA
[Text box for address]

LOCALIDADE [Text box] CÓDIGO POSTAL [Grid]

TELEFONE CASA [Grid] TELEMÓVEL [Grid] DATA DE NASCIMENTO [Grid]

B.I. / CARTÃO CIDADÃO [Grid] NIF [Grid] E-MAIL [Text box]

ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO [Text box] EMITIDO NA DATA [Grid] VÁLIDO ATÉ [Grid]

ASSINATURA DO TITULAR [Text box] INSCREVE SÓCIO C/ASSISTÊNCIA EM VIAGEM
Sim [] Não []

CARTA DE CONDUÇÃO [Grid] CATEGORIAS A [] B [] C [] D [] DATA DE EMISSÃO [Grid]

Declaro desejar receber do ACP e empresas associadas, comunicações do meu interesse relacionadas com produtos e serviços ACP e/ou parceiros, bem como avisos relevantes para mim como condutor e/ou dono de veículos diversos, utilizando as coordenadas electrónicas ou outros contactos por mim fornecidos

**IDENTIFICAÇÃO DAS VIATURAS A ASSOCIAR
(PREENCHER SÓ EM CASO DE SÓCIO C/ ASSISTÊNCIA EM VIAGEM)**

1	NOME	<input type="text"/>																												
	MATRÍCULA	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	MÊS	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ANO / MATRÍCULA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	MARCA	<input type="text"/>														MODELO	<input type="text"/>													
	<input type="text"/>																													
2	NOME	<input type="text"/>																												
	MATRÍCULA	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	MÊS	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ANO / MATRÍCULA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	MARCA	<input type="text"/>														MODELO	<input type="text"/>													
	<input type="text"/>																													
3	NOME	<input type="text"/>																												
	MATRÍCULA	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	MÊS	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ANO / MATRÍCULA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	MARCA	<input type="text"/>														MODELO	<input type="text"/>													
	<input type="text"/>																													
4	NOME	<input type="text"/>																												
	MATRÍCULA	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	MÊS	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ANO / MATRÍCULA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	MARCA	<input type="text"/>														MODELO	<input type="text"/>													
	<input type="text"/>																													
5	NOME	<input type="text"/>																												
	MATRÍCULA	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	MÊS	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ANO / MATRÍCULA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	MARCA	<input type="text"/>														MODELO	<input type="text"/>													
	<input type="text"/>																													
6	NOME	<input type="text"/>																												
	MATRÍCULA	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	MÊS	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ANO / MATRÍCULA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	MARCA	<input type="text"/>														MODELO	<input type="text"/>													
	<input type="text"/>																													
7	NOME	<input type="text"/>																												
	MATRÍCULA	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	MÊS	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ANO / MATRÍCULA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	MARCA	<input type="text"/>														MODELO	<input type="text"/>													
	<input type="text"/>																													