



A.REST.A
ASSOCIAÇÃO de RESTAURANTES do ALGARVE

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ N.º de Sócio: _____

FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO			
Nome do Estabelecimento:			
Designação Social:			
Número de Contribuinte:			
Nome do Empresário (a):			
Morada (Estabelecimento):		Localidade:	
		Código Postal:	
Telefone:	Fax:	Telemóvel:	
www.		E-mail:	

*Valor da quota mensal: €25 pagos através de sistema de débitos directos. Em caso de não adesão ao sistema de débitos directos, o associado terá que pagar 12 quotas mensais.

Autorização de débito em conta: Sistema de débitos directos

<ul style="list-style-type: none">• Número de entidade credora: 101492• Referencia de autorização de debito em conta: 00000000 _____• Nome do/a titular da conta: _____• Número da conta: _____• NIB N.º: _____• Nome do Balcão: _____

Declaro que autorizo a cobrança referente a quota mensal, por Débito na conta supra referida, através do sistema de débitos directos, a favor da Aresta - Associação de Restaurantes do Algarve, com a conta na Caixa de Credito Agrícola de Albufeira, a partir do mês de _____. Declaro também que, para os efeitos supram referidos me comprometo a manter a conta acima mencionada devidamente aprovionada, e que tenho conhecimento das condições de funcionamento e a cobrança da quotização.

_____, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura: _____