

DELEGAÇÃO
_____**A preencher pelo Secretariado do IPPPI****Sócio:** Fundador Efectivo Benemérito Honorário

N.º _____ Admitido em, ____/____/____

A Direcção:**FICHA DE INSCRIÇÃO****Dados de Identificação Individual e Colectiva**

Nome Completo _____

Nacionalidade _____ Data de Nascimento ____/____/____

C.C. N.º _____, válido até ____/____/____, Arquivo _____, N.º Contribuinte _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____, Localidade _____

Telefone _____; Telemóvel _____; E-mail _____

Profissão _____ Instituição onde trabalha _____

Data ____/____/____ Assinatura do Candidato _____

Condições de Pagamento**QUOTIZAÇÃO ANUAL** Quota Mínima, Pessoa Individual: **10,00 €** Outras Opções: _____ € Quota Mínima, Instituição: **30,00€** Outras Opções: _____ €**Formas de Pagamento** **Directamente no Secretariado** do IPPPI ou por envio de cheque para a Sede Provisória. **Transferência Bancária** – Conta N.º **0368007366930** _____ Banco: Caixa Geral de Depósitos **Transferência numa Caixa Multibanco**, para o **IBAN:PT50 0035 03680000736693019**. Neste caso, é **imprescindível** o envio do **comprovativo da Transferência Bancária (original ou fotocópia)** para a Sede provisória do IPPPI.