

## CENTRO DE COMPETÊNCIAS DOS RECURSOS SILVESTRES

### FICHA DE ASSOCIADO

Nome da entidade: \_\_\_\_\_

Data de criação: \_\_\_\_\_ CAE: \_\_\_\_\_ N.º Associados/elementos: \_\_\_\_\_

Número de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Página Web: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

1.º Representante da Entidade no CCRES: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

2.º Representante da Entidade no CCRES: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Representante(s) legal(ais) da Entidade:

Nome(s):	
Cargo(s):	
Assinatura:	

Nome(s):	
Cargo(s):	
Assinatura:	

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Envie a ficha preenchida e assinada pelo representante legal da entidade para: