



Federação Nacional
dos Apicultores
de Portugal

ASSOCIADO – MEMBRO

EFETIVO N.º -
HONORÁRIO N.º -
FORMATIVO N.º -

FICHA DE INSCRIÇÃO

[Preencher se Pessoa Coletiva]

Organização _____
Sede _____
Código Postal _____ Localidade _____
Telefone _____ Fax _____ Telemóvel _____
E-mail _____ Site _____
Área Geográfica de _____
Intervenção _____
Nome do Responsável¹ _____ Contacto _____
Tipologia de Organização Associativa _____ NIPC / NIF _____

Documentos a Anexar:

Estatutos, Ato de Registo na Conservatória ou Similar ²	<input type="checkbox"/>
Cópia de Ata de Assembleia Geral, que delibera a adesão à FNAP ²	<input type="checkbox"/>
Listagem de Associados, Sócios ou Cooperantes	<input type="checkbox"/>
Cópia da Ata de Tomada de Posse dos Corpos Sociais ²	<input type="checkbox"/>
Quota Anual (no valor de 125€) ²	<input type="checkbox"/>
Outro: _____	<input type="checkbox"/>

¹ Pessoa que está permanente nas instalações ... ² Documentos Obrigatórios

[Preencher se Pessoa Singular]

Nome _____
Morada _____
Código Postal _____ Localidade _____
Telefone _____ Fax _____ Telemóvel _____
E-mail _____ Data de Nascimento _____
Cartão de Cidadão _____ Validade _____

De acordo com o disposto no RGPD (Regulamento Geral de Proteção de Dados), informamos que os seus dados serão incorporados no nosso ficheiro de dados pessoais, com a finalidade de relações de âmbito comercial, estudos e divulgação dos seus programas e atividades ou outras informações da FNAP. Poderá exercer os direitos de acesso e conhecimento dos dados registados, retificação e eliminação através de comunicação escrita dirigida à FNAP, ou comunicação eletrónica para o e-mail info@fnap.pt

Li e aceito que dados pessoais que me dizem respeito sejam objeto de tratamento, pela FNAP - Federação Nacional dos Apicultores de Portugal.

Data de Inscrição --

Data de Admissão --

O Proponente (Assinatura e Carimbo)

Data de Suspensão --

A Direção

Data de Exclusão --

A Direção