



## Ficha de Inscrição para Sócio Corporativo

### 1. Identificação

Nome da Empresa \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone de contacto \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Nº contribuinte \_\_\_\_\_

Nome de contacto preferencial /telefone/e-mail \_\_\_\_\_

### 2. Caracterização da empresa

Área comercial/produtos que comercializa na área do controlo de infecção:

---

---

---

---

---

---

---

---

### Formas de Pagamento

O pagamento da quota anual (250€) poderá ser feito através de:

- Emissão de cheque (cruzados e à ordem de Associação Nacional de Controlo de Infecção) enviado para: Avenida do Brasil nº 1, 1749-008 Lisboa
- Pagamento por transferência bancária para o IBAN :  
PT50- 0046-0002-00600436437-58 do Santander Totta (com envio de cópia do recibo de pagamento à ANCI, correio ou e-mail - digitalizado)

**A anuidade vence em Junho de cada ano**