



**Ficha de Inscrição para  
Sócio Coletivo**

**1. Identificação**

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

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

Nº contribuinte \_\_\_\_\_

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

**2. Caracterização da Entidade/Associação**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Formas de Pagamento**

O pagamento da quota anual (75€) 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**