

### Ficha de Inscrição de Associado

A preencher pelos serviços:

Número de sócio:	
Data de admissão:	

Nome: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Categoria Profissional: \_\_\_\_\_

Reúne condições para isenção de quota\*: Sim  Não  (\*Nos termos da deliberação de 22/04/2013 da direcção da AMJAFP, passam a estar isentos os magistrados que vençam pelo índice 100).

Situação: \_\_\_\_\_

N.º mecanográfico: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Telem.: \_\_\_\_\_

E-mail preferencial para contacto: \_\_\_\_\_

Outro email: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Cartão do cidadão n.º \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Domicílio profissional: \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Tel. interno: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_

Pagamento quotas: Transf. bancária

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Notas: (i) O pagamento da quota anual de € 30,00 efectua-se na conta da AMJAFP na CGD, NIB: 003500970000730443009, durante o mês de Junho de cada ano, **devendo ser remetido comprovativo de pagamento à Associação** (amjadministrativaefiscal@gmail.com); (ii) Os dados desta ficha são confidenciais e para uso exclusivo da Associação, podendo ser alterados ou eliminados a pedido do sócio.