



C.E.R.U. - Centro Europeu de Riscos Urbanos

Proposta de admissão de membro colectivo

Nome da Empresa/ Instituição: _____

Morada da Sede:

Código postal

Localidade

Concelho

Telefone

Fax

E-mail

Nacionalidade

Web:

Nº de contribuinte

Nome da pessoa de Contacto

Função

Título

Morada para correspondência

Código postal

Localidade

Concelho

Telefone

Fax

E-mail

Pretende contribuir com um donativo anual de:

☐

200,00€ (cota actual)

☐

Outro (especificar) _____

Assinatura/Nome do Responsável da Empresa:

Data: