



IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS PARA EFEITOS DE VANTAGENS

NOME


NOME A GRAVAR NO CARTÃO (INCLUINDO TÍTULOS E ESPAÇOS - MÁXIMO 23 CARACTERES)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MORADA

--

LOCALIDADE

--

CÓDIGO POSTAL

--	--	--	--	--

TELEFONE CASA

--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEMÓVEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DE NASCIMENTO

--	--	--	--	--	--

B.I. / CARTÃO CIDADÃO

--	--	--	--	--	--

NIF

--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--

ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO

--

EMITIDO NA DATA

--	--	--	--

VÁLIDO ATÉ

--	--	--	--	--	--

ASSINATURA DO TITULAR

--

INSCREVE SÓCIO C/ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Sim  Não

CARTA DE CONDUÇÃO

--	--	--	--	--	--	--	--

CATEGORIAS

A  B  C  D

DATA DE EMISSÃO

--	--	--	--	--	--

Declaro desejar receber do ACP e empresas associadas, comunicações do meu interesse relacionadas com produtos e serviços ACP e/ou parceiros, bem como avisos relevantes para mim como condutor e/ou dono de veículos diversos, utilizando as coordenadas electrónicas ou outros contactos por mim fornecidos

IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS PARA EFEITOS DE VANTAGENS

NOME


NOME A GRAVAR NO CARTÃO (INCLUINDO TÍTULOS E ESPAÇOS - MÁXIMO 23 CARACTERES)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MORADA

--

LOCALIDADE

--

CÓDIGO POSTAL

--	--	--	--	--

TELEFONE CASA

--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEMÓVEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DE NASCIMENTO

--	--	--	--	--	--

B.I. / CARTÃO CIDADÃO

--	--	--	--	--	--

NIF

--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--

ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO

--

EMITIDO NA DATA

--	--	--	--

VÁLIDO ATÉ

--	--	--	--	--	--

ASSINATURA DO TITULAR

--

INSCREVE SÓCIO C/ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Sim  Não

CARTA DE CONDUÇÃO

--	--	--	--	--	--	--	--

CATEGORIAS

A  B  C  D

DATA DE EMISSÃO

--	--	--	--	--	--

Declaro desejar receber do ACP e empresas associadas, comunicações do meu interesse relacionadas com produtos e serviços ACP e/ou parceiros, bem como avisos relevantes para mim como condutor e/ou dono de veículos diversos, utilizando as coordenadas electrónicas ou outros contactos por mim fornecidos



IDENTIFICAÇÃO DAS VIATURAS A ASSOCIAR (PREENCHER SÓ EM CASO DE SÓCIO C/ ASSISTÊNCIA EM VIAGEM)

**1**

NOME

MATRÍCULA  -  -  MÊS  ANO / MATRÍCULA  -

MARCA  MODELO

**2**

NOME

MATRÍCULA  -  -  MÊS  ANO / MATRÍCULA  -

MARCA  MODELO

**3**

NOME

MATRÍCULA  -  -  MÊS  ANO / MATRÍCULA  -

MARCA  MODELO

**4**

NOME

MATRÍCULA  -  -  MÊS  ANO / MATRÍCULA  -

MARCA  MODELO

**5**

NOME

MATRÍCULA  -  -  MÊS  ANO / MATRÍCULA  -

MARCA  MODELO

**6**

NOME

MATRÍCULA  -  -  MÊS  ANO / MATRÍCULA  -

MARCA  MODELO

**7**

NOME

MATRÍCULA  -  -  MÊS  ANO / MATRÍCULA  -

MARCA  MODELO