



ATAM ASSOCIAÇÃO DOS
TRABALHADORES DA
ADMINISTRAÇÃO LOCAL

F I C H A D E A S S O C I A D O

Entidade: _____

Código Postal: _____ Distrito/Região Autónoma: _____

D A D O S P E S S O A I S

Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º _____ Data de emissão: ____/____/____

Validade: ____/____/____ Serviço emissor: _____ NIF: _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____ Telemóvel: _____

Morada: _____ Código Postal: _____ Localidade: _____

Como pretende receber a revista "O Municipal"? (marque com X apenas uma das opções)

Opção A – Em versão de papel

Opção B – Em formato de arquivo (PDF)

A – Morada para o envio de correspondência:

B – E-mail para receção da revista, em formato de arquivo (PDF) e divulgação de produtos e serviços da ATAM:

D A D O S P R O F I S S I O N A I S

Entidade: _____ Cargo/ Categoria: _____

Habilitações literárias: _____ Posição: _____ Nível: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

_____, de _____ de _____

O ASSOCIADO

Associado proponente: _____ N.º _____

Assinatura: _____

- Após o preenchimento, proceda ao envio, podendo optar por :

CTT: ATAM - Apartado 219 - 2001-903 SANTARÉM | e-mail: associados@atam.pt | Fax: 243 322 927

Nota: esta ficha deve ser acompanhada pela Declaração para efeito de desconto

Os dados recolhidos destinam-se apenas ao tratamento interno da informação e têm em vista a divulgação da prestação dos serviços anunciados pela ATAM e contínua evolução da qualidade e da excelência nessa prestação. Em caso algum os serviços da ATAM divulgarão publicamente os dados por si fornecidos.

A P R E E N C H E R P E L A A T A M

Associado n.º _____ Data de admissão ____/____/____ Aprovado em reunião da Direção, de ____/____/____