



Ficha de Inscrição de Associado Efectivo Singular

A preencher pela WACT:

Número de Associado:

1. Dados Pessoais

Nome: | _____

Morada: | _____

Código Postal: | _____ Localidade: | _____ País: | _____

Telefone/Telemóvel: | _____ E-mail: | _____

N.º de Identificação Pessoal: | _____ N.º de Identificação Fiscal: | _____

Data de Nascimento: | _____ Nacionalidade: | _____

Profissão: | _____

Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se, no seio da WACT, ao estabelecimento da qualidade de associado, conseqüente cobrança de quotas e futuros contactos, nomeadamente informações da Associação e seus parceiros. Ao respectivo titular são assegurados, nos termos da Lei 67/98, de 26 de Outubro (lei de protecção de dados pessoais), o direito de acesso e rectificação dos mesmos

Assumo total responsabilidade pela exactidão dos dados indicados.

É minha vontade ser sócio da WACT – WE ARE CHANGING TOGETHER.

(assinatura do proponente)

2. Pagamento

A quota anual no montante de 24 € vai ser paga:

Anualmente	<input type="checkbox"/>
Semestralmente	<input type="checkbox"/>

Deseja recibo de donativo?

Sim	<input type="checkbox"/>
Não	<input type="checkbox"/>

A WACT – We Are Changing Together enviar-lhe-á um recibo do seu donativo para dedução na sua declaração de IRS. A WACT – We Are Changing Together é uma ONGD declarada e reconhecida de utilidade pública pelo Ministério dos Negócios Estrangeiros.

Forma de Pagamento do valor da primeira quota:

Cheque	<input type="checkbox"/>
Dinheiro	<input type="checkbox"/>
Transferência Bancária *	<input type="checkbox"/>
Vale Postal	<input type="checkbox"/>

Forma de Pagamento do valor das seguintes quotas:

Cheque	<input type="checkbox"/>
Dinheiro	<input type="checkbox"/>
Transferência Bancária *	<input type="checkbox"/>
Vale Postal	<input type="checkbox"/>
Débito Directo **	<input type="checkbox"/>

Anualmente/ semestralmente, a WACT irá notificá-lo para novos pagamentos.

* A Transferência Bancária deverá ser feita para a conta da WACT com os seguintes dados:

Banco Millennium BCP
Conta N.º 4539 2051 131
NIB: 0033 0000 4539 2051 1310 5

** Se escolheu o Débito Directo preencha e envie-nos a folha anexa “Autorização para débito em conta à ordem”.

Autorização para débito em conta à ordem

Ao Banco: _____
Balcão: _____
Nome do Associado: _____
Titular da Conta: _____
NIB: _____

Até instruções em contrário pelo próprio, por débito na minha conta de depósitos à ordem com o NIB acima indicado, queiram efectuar a seguinte transferência, relativamente ao pagamento da quota à Organização Não Governamental para o Desenvolvimento WACT – WE ARE CHANGING TOGETHER.

Beneficiário: WACT - We Are Changing Together Associação
Banco: Banco Millennium BCP
NIB: 0033 0000 4539 2051 1310 5
IBAN: PT50 0033 0000 4539 2051 1310 5 BCOMPTPL
Operação: Importância a transferir 24€/Ano
Periodicidade: 24€/Ano, a transferir no primeiro dia útil de Janeiro

Assinatura (conforme ficha bancária):
