

FORMULÁRIO DE ADESÃO (PRIMEIRO MEMBRO)

IDENTIFICAÇÃO DO PRIMEIRO MEMBRO

n° membro

ID cartão

Nome Completo/Designação Social

Morada/Sede Social

Localidade Cód. Postal

E-mail

Telemóvel Telefone Fax

NIF/NIPC Data de Nascimento

Cartão Cidadão/BI Emissão Validade

Carta de Condução Emissão Validade

Profissão Habilitações literárias

Confirmação de reserva por SMS e/ou por E-mail

Formato da factura electrónico (grátis) Papel (1€ por envio c/IVA incluído)

Tomei conhecimento das Condições Gerais e das Condições Particulares dos serviços acima assinalados, às quais dou o meu acordo.

Local Data

O Primeiro Membro,

Transdev Mobilidade, S.A.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO POR DÉBITO DIRECTO EM CONTA

Nome do Titular da conta

Autorizo a Transdev Mobilidade, S.A. a debitar a minha conta abaixo indicada, para pagamento dos montantes devidos por força do presente contrato. Declaro, ainda, que fui informado do dever de, após a sua abertura, conferir através de procedimentos electrónicos, os elementos que compõem esta Autorização de Débito em Conta.

NIB da conta a debitar

Banco

Entidade 1 0 5 9 9 7 Número de Autorização

Área reserva à entidade credora

Local Data

Assinatura(s) do(s) Titular(es) da Conta

IDENTIFICAÇÃO DO ^o MEMBRO ASSOCIADO

nº membro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ID cartão	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nome Completo

E-mail

Telemóvel Telefone Fax

NIF/NIPC Data de Nascimento - -

Cartão Cidadão/BI Emissão - - Validade - -

Carta de Condução Emissão - - Validade - -

Confirmação de reserva por SMS e/ou por E-mail

Local Data - -

O Membro Associado,

O Primeiro Membro,

Transdev Mobilidade,S.A.

IDENTIFICAÇÃO DO ^o MEMBRO ASSOCIADO

nº membro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ID cartão	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nome Completo

E-mail

Telemóvel Telefone Fax

NIF/NIPC Data de Nascimento - -

Cartão Cidadão/BI Emissão - - Validade - -

Carta de Condução Emissão - - Validade - -

Confirmação de reserva por SMS e/ou por E-mail

Local Data - -

O Membro Associado,

O Primeiro Membro,

Transdev Mobilidade, S.A.