**IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE:[[1]](#footnote-1)**

**Nome:** Click or tap here to enter text.

**Nº de Associado/a:** Click or tap here to enter text.

**Contacto telefónico:** Click or tap here to enter text.

**Endereço de correio electrónico:** Click or tap here to enter text.

**IDENTIFICAÇÃO DE SUPLENTE DO REPRESENTANTE:**[[2]](#footnote-2)

**Nome:** Click or tap here to enter text.

**Nº de Associado/a:** Click or tap here to enter text.

**Contacto telefónico:** Click or tap here to enter text.

**Endereço de correio electrónico:** Click or tap here to enter text.

**Click or tap here to enter text. Click or tap to enter a date.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Click or tap here to enter text.**

1. **NOTA** Nos termos do disposto no artigo 13º, nº 2, alínea g), caso o Representante do conjunto de associados não consinta na entrega de cópia do respetivo documento de identificação, a sua assinatura deve ser reconhecida por entidade habilitada para o efeito nos termos legais. [↑](#footnote-ref-1)
2. Opcional [↑](#footnote-ref-2)