



Associação Portuguesa para a Promoção da Segurança da Informação

Ficha de inscrição para Associado Colectivo

Identificação da Entidade

(Os seguintes campos são de preenchimento obrigatório)

Designação:

NIF: _____

Morada:

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Fax: _____

Endereço de correio eletrónico: _____

Sítio Web: _____

Representante:

Cargo: _____

Telefone/Telemóvel: _____ Fax: _____

Endereço de correio eletrónico: _____

O pagamento da quota deverá ser efectuado por transferência bancária para o NIB
0035 0326 00005409 030 29.

Anexo a este formulário deverá também enviar o comprovativo do pagamento para o endereço **geral@ap2si.org**.