

BOLETIM DE CANDIDATURA A ASSOCIADO DA APREN

1. IDENTIFICAÇÃO

NOME DA EMPRESA OU SINGULAR:			
MORADA:		CONTRIBUINTE:	
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDADE:	
TELEFONE:			
SITE:	www.	E-MAIL:	

2. CONDIÇÕES DE ADMISSÃO

CATEGORIA DE ASSOCIADO	OPÇÃO	COLOCAR UMA "X" NA OPÇÃO ESCOLHIDA
Titular de Centro(s) Eletroprodutor (s)	A	_____ Preencher o Quadro I se escolheu esta opção
Possui TRC (Título de Reserva de Capacidade)	B	_____ Preencher o Quadro I se escolheu esta opção
Titular de Licença de Autoconsumo	C	_____ Preencher o Quadro I se escolheu esta opção
Empresa sem Centro(s) Eletroprodutor (s) Serviços e/ou Indústria	D	_____ Preencher o Quadro II se escolheu esta opção
Pessoa Singular	E	_____ Passar para o Ponto 3 se escolheu esta opção

QUADRO I
(Preencher apenas por Empresas Produtoras)

OPÇÃO	NOME DO (S) CEP(S)	INICIO FUNCION. mês/ano	CONCELHO	POTÊNCIA INSTALADA (kW)	POTÊNCIA SUBMETIDA (kW)	RECURSO (Tecnologia)
A						
A						
A						
A						
A						
B						
B						
B						
B						
B						
C						
C						
C						

Caso esta tabela não seja suficiente, poderão anexar a informação a este boletim

QUADRO II
(Preencher apenas por Pessoas Singulares e Empresas de Serviços e/ou Indústria)

Categoria	Efetivos	Volume Negócios	Balanço	un. Quota	Colocar uma "X" na categoria enquadrada
Pessoas Singulares	-	-	-	1	
Micro empresas	≤ 10	≤ 2 milhões	≤ 2 milhões	2	
Pequenas empresas	≤ 50	≤ 10 milhões	≤ 10 milhões	3	
Médias empresas	≤ 250	≤ 50 milhões	≤ 43 milhões	5	
Grandes empresas	≥ 251	≥ 51 milhões	≥ 44 milhões	10	

Qual o enquadramento de atividade da Empresa:	Serviços*:		Colocar uma "X" na opção certa	Indústria:	
---	------------	--	--------------------------------	------------	--

* Inclui Investigação e Desenvolvimento, Academia, Associações, outras...

BOLETIM DE CANDIDATURA A ASSOCIADO DA APREN

3. INFORMAÇÃO DE CONTACTOS

DADOS DO(A) REPRESENTANTE LEGAL

NOME: E-MAIL: TELEMÓVEL:
CARGO:

Toda a informação será disponibilizada exclusivamente ao(à) representante legal indicado, que atuará como ponto de contacto junto da APREN, salvo indicação em contrário na caixa abaixo.

CONTACTO COM A APREN, CASO NÃO SEJA O(A) REPRESENTANTE LEGAL

NOME: E-MAIL: TELEMÓVEL:

Toda a informação será disponibilizada apenas ao representante indicado e será a pessoa de contacto junto da APREN.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA FATURAÇÃO

NOME: E-MAIL: TELEMÓVEL:

A quem será pedido toda a informação relacionada com faturas e o seu envio via e-mail.

OUTROS CONTACTOS

Resumo da Imprensa Escrita Diária (Clipping) | Outras pessoas da empresa que desejem receber (até 2)

NOME: E-MAIL:
NOME: E-MAIL:

NEWSLETTER | Outras pessoas da empresa que desejem receber (até 2)

NOME: E-MAIL:
NOME: E-MAIL:

Declaramos aceitar e cumprir os Estatutos e o Regulamento Interno da APREN - Associação Portuguesa de Energias Renováveis e solicitamos a admissão como associado, assumindo o compromisso de pagar a joia e a quota anual aplicáveis, nos respetivos prazos legais .

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL: _____

DATA DA CANDIDATURA: ____/____/____

POLÍTICA DE PROTEÇÃO DE DADOS

Os dados pessoais e técnicos serão recolhidos e tratados com vista à prossecução das atividades da APREN e dos seus Associados, e serão preservados durante a permanência da empresa enquanto Associada APREN. Ressalva-se que a APREN utiliza medidas técnicas e organizacionais razoáveis para proteger a segurança e confidencialidade dos dados pessoais, e revê e melhora regularmente essas medidas, por forma a refletirem evoluções legais e a tecnologia disponível. Se assim o pretender, o Titular dos Dados tem o direito de acesso aos dados pessoais, de retificação ou eliminação dos dados, de limitação do tratamento, de oposição ao tratamento dos dados e de portabilidade dos dados. O Titular tem ainda o direito de retirar consentimento em qualquer altura.

PARA PREENCHIMENTO INTERNO

DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____



APREN
Associação
Portuguesa de
Energias Renováveis

Av. da República, nº 59 - 2º andar 1050-189 Lisboa | Tel.: 213151621 | apren@apren.pt | www.apren.pt