



INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

Rua Rodrigues Sampaio, nº 50 - 3º Esq.  
1169-029 Lisboa  
Tel: 213 552 900 Fax: 213 520 362

formacao@apotec.pt  
www.apotec.pt

porto@apotec.pt

## SECÇÃO REGIONAL DO PORTO

PROMOVE

FORMAÇÃO PROFISSIONAL \*



Com a participação da  
Gestão e tecnologia para PME's



## PROGRAMAS

**18/Junho 2015 (5ª feira)**

**IVA - Localização de operações (artigo 6º) e regime de regularizações relativos a créditos de cobrança duvidosa e créditos incobráveis**

\*\*\*\*\*

**Monitora:** Ana Berga – Técnica da AT

**Custo de Inscrição:**

**Associados:** €40,00

**Outras Entidades:** €80,00

**Colaboradores de associados:** €60,00 (limitado a 2 colaboradores por associado)

**Horário:** das 09h30 às 12h30 e das 14h00 às 17h00

**Local:** SECÇÃO REGIONAL DO PORTO  
R. dos Clérigos, 64 – 1ºTr. - 4050-204 PORTO



### SECÇÃO REGIONAL DO PORTO - 18 JUNHO/2015

Sócio APOTEC nº \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\* Nome do Participante (a preencher se for sócio colectivo): \_\_\_\_\_

\* B.I. nº: \_\_\_\_\_ \* Data de Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \* Emitido por \_\_\_\_\_ \* Naturalidade: \_\_\_\_\_

\* Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_ \* Cartão do Cidadão nº: \_\_\_\_\_ \* Valido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

\* Para efeitos de emissão e entrega no momento da formação do CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL, é obrigatório o preenchimento dos campos assinalados. A emissão de 2ª via de certificado tem o custo de 5,00€/cada.

Modalidade de pagamento: Envio de Cheque nº \_\_\_\_\_ s/ \_\_\_\_\_ Valor € \_\_\_\_\_ à ordem APOTEC  
Ou por transferência bancária para o NIB 0035 0698 000 26015 03078 da C.G.D., sendo que nesta opção, não dispensa o envio do Boletim devidamente preenchido, bem como, o comprovativo da transferência. **NÃO SE ACEITAM RESERVAS.**

**Obs.:** A inscrição só se torna efectiva após o envio da Ficha de Inscrição acompanhada do meio de pagamento. Só se efectuam devoluções do valor de inscrição, mediante comunicação por escrito (carta, fax ou e-mail), até 3 dias antes da realização da acção de formação.

**Remeter inscrição para:**

APOTEC - SECÇÃO REGIONAL DO PORTO  
Telefone/Fax: 222 001 463 - porto@apotec.pt  
R. dos Clérigos, 64 – 1ºTr. - 4050-204 PORTO

APOTEC - Associação Portuguesa de Técnicos de Contabilidade  
Telef: 213 552 900 Fax: 213 520 362 – formacao@apotec.pt  
Rua Rodrigues Sampaio, 50 - 3.Esq.º - 1169-029 Lisboa