

Enviar Ficha de Inscrição para geral@acibev.pt

INFORMAÇÃO GERAL

1	Associado:							
2	Morada:							
3	Telefone:				4	Fax:		
5	Email:				6	Site:		
7	Pessoa de Contacto Preferencial:				E-mail:			
	Outros Contactos (Nome/ Cargo)							
					E-mail:			
					E-mail:			
8	Tipologia de Quota: (coloque uma X na opção correcta)		Normal		Grupo		Outra	
	Se "Quota de Grupo":		Nome das Empresas do Grupo/ Participação:					
9	NIPC:			10	CAE S:			
11	Faturação Anual: (1)				Data da Última Declaração de IES:		(1) faturação exclusivamente de bebidas alcoólicas, destilados, vinagres, vinhos e seus derivados.	
12	Volume de Vendas (convertido em caixas de 9 Litros)							
13	Comercialização de Vinho (Indique o valor percentual)							
	Granel (%)		Mercado Nacional (%)		Engarrafado (%)		Exportação (%)	

INFORMAÇÃO SOBRE A ACTIVIDADE

14	Tipo de Actividade (Coloque uma X na opção ou opções correctas)				15	Produtos (Coloque uma X na opção ou opções correctas)			
	Armazenista		Negociante sem estabelecimento			Vinhos			
	Distribuidor		Preparador			Vinhos Espumantes			
	Destilador		Produtor			Vinhos Licorosos			
	Engarrafador		Vitivinicultor			Bebidas Aromatizadas			
	Exportador ou importador		Vitivinicultor-engarrafador			Aguardentes Vitivinícolas e Brandies			
	Fabricante de vinagre de vinho		Retalhista			Licores			
16	Região (Coloque uma X na opção ou opções correctas)								
	Vinho Verde		IGP		Lisboa		IGP		
	Trás-Os-Montes		IGP		Tejo		IGP		
	Douro		IGP		Península de Setúbal		IGP		
	Távora-Varosa		IGP		Alentejo		IGP		
	Dão		IGP		Algarve		IGP		
	Bairrada		IGP		Madeira		IGP		
Beira Interior		IGP		Açores		IGP			
17	Vinhas								
	Tem vinhas?		Não		Sim		Se sim, quantos hectares?		

RELAÇÃO COM A ACIBEV

18	Aderente do Wine in Moderation?	Sim		Não				
19	Subscritor do Código de Autorregulação?	Sim		Não				
20	É associado de outra Associação do setor?	Sim		Não		Qual?		
21	Email de Contacto para Divulgação da Informação Geral da ACIBEV							
	Email 1:				Email 2:			
	Email 3:				Email 4:			
22	Modalidade de Pagamento:	Anual		Semestral		Trimestral		
23	Meio de Pagamento:	Cheque (2) (Indique o número do cheque e o banco):				(2) À Ordem da ACIBEV		
		Transferência Bancária (3) (Indique a data da operação e o banco):				(3) NIB ACIBEV: 0007.0010.00207530006.90		