

Formulário de Inscrição – Novos membros

Complete o presente formulário

- Devolva-nos a digitalização via e-mail para:
info@ccrup.eu

- Envie o original por correio postal para:

CC RUP - Conselho Consultivo para as Regiões Ultraperiféricas
Rua de São Paulo, 3
9760-540 Praia da Vitória
Ilha Terceira – Açores
Portugal

Formulário de inscrição		
Nome completo da organização:		
Abreviatura:	Estatuto legal:	
Número de registo:	Nº de Identificação Fiscal (NIF):	
Morada fiscal completa:		
Cidade:	Código-postal:	País/Região:
Contactos		
Nome:		
Cargo na organização:		
Telemóvel:	E-mail:	
Atividade exercida pela organização		
MOTIVOS DA SUA CANDIDATURA (pf indique quais):		
OBJETIVOS DA ORGANIZAÇÃO (pf anexar os estatutos):		
COBERTURA GEOGRÁFICA (nacional, regional...):		

INDIQUE A LIGAÇÃO DA SUA ORGANIZAÇÃO À POLÍTICA COMUM DE PESCAS (regulamento 1380/2013):

INTERESSE NOS GRUPOS DE TRABALHO DO CC RUP

A minha organização teria interesse em participar nos seguintes Grupos de Trabalho:

- Pesca de Pelágicos
- Pesca de Demersais e Bentónicos
- Pesca Ilegal, Não-declarada e Não-regulamentada
- Aquicultura

POR FAVOR INDIQUE ALGUMA (EVENTUAL) CONDIÇÃO OU RESERVAS

COMPROMISSO DE ATIVIDADE

Honorários/Quotas para o ano financeiro 2024/25:

€250,00 para ser membro da Assembleia Geral

€150,00 para ser membro de cada Grupo de Trabalho

ASSINATURAS E CARIMBO OFICIAL

Eu, abaixo-assinado, na qualidade de representante legal da organização candidata, declaro que a organização candidata, ao ser aceite como Membro do CC RUP, cumprirá todas as obrigações de membro, conforme estabelecido nos estatutos oficiais e no Regulamento Interno deste Conselho Consultivo, aprovados pela Assembleia Geral do CC RUP. Declaro ainda, ter conhecimento, que a organização que represento só é considerado Membro efetivo do CC RUP, após pagamento da quota anual, no prazo determinado pelo pedido de pagamento.

Assinatura do responsável e carimbo oficial da organização:

Data: