


DataAdes	Cbv	CodCli	FA	Cefa	LA	TbM	Out

BOLETIM DE ADESAO

TIPO DE ASSOCIADO Assinalar com X	COLETIVO (preencher quadros 1 e 3)	<input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL (preencher quadros 2 e 3)	<input type="checkbox"/>
---	--	--------------------------	--	--------------------------

QUADRO 1	ASSOCIADO COLETIVO (Empresa, Organismo, Associação)					
Designação social						
Atividade principal					NIF	
Morada para faturação						
Localidade			Código Postal			
Telefones	/		e-mail			
DADOS DO REPRESENTANTE						
Nome do representante						
Cargo						
Morada						
Localidade			Código Postal			
Telefones	/		e-mail			

QUADRO 2	ASSOCIADO INDIVIDUAL (deverá anexar "Curriculum Vitae")					
Nome						
Atividade principal					NIF	
Morada da residência						
Localidade			Código Postal			
Telefones	/		e-mail			

QUADRO 3	QUOTIZAÇÃO					
Assinalar com X a classe em que se enquadra						
	Classes de quotização	Atividade principal/Tipo entidade	Volume de negócios consolidado em Portugal	Quota anual a)	Joia de inscrição	Nº de votos
<input type="checkbox"/>	I	Sector energético	Superior a 500 milhões de euros	6.280,00€ b)	100,00€	63
<input type="checkbox"/>	II	Sector energético	Inferior a 500 milhões e superior a 100 milhões de euros	4.655,00€ b)	100,00€	47
<input type="checkbox"/>	III	Sector energético	Inferior a 100 milhões de euros e superior a 20 milhões de euros	2.920,00€ b)	100,00€	29
<input type="checkbox"/>		Associações; Entidades do sector público; Entidades com atividade principal não dirigida ao sector energético e não enquadráveis na classe IV.	n/ aplicável			
<input type="checkbox"/>	IV	Pequenas e médias empresas	Inferior a 20 milhões de euros	1.195,00€ b)	100,00€	12
<input type="checkbox"/>	Associado individual	Pessoas singulares	n/ aplicável	60,00€	isento	1

a) Em vigor a partir de Janeiro de 2026

b) No ano da admissão, é aplicado um critério de proporcionalidade do valor da quota, contado a partir do mês seguinte ao da aprovação da admissão efetiva do associado coletivo.

Data	Assinatura(s)
D M ANO ____/____/____	Declaro que li e aceito os termos e obrigações dos Estatutos da APE em vigor na presente data