



PROPOSTA DE ADMISSÃO ASSOCIADO COLECTIVO

| | | | | | |
|----------------|----------------------|-------------|----------------------|----------------------|-----|
| Associado nº - | <input type="text"/> | Aprovado em | Ano | Mês | Dia |
| Instituição | <input type="text"/> | | | | |
| Serviço | <input type="text"/> | | | | |
| Endereço | <input type="text"/> | | | | |
| Localidade | <input type="text"/> | | | | |
| Código Postal | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Telefone | <input type="text"/> | NIF | <input type="text"/> | | |
| E-mail | <input type="text"/> | | | | |
| URL | <input type="text"/> | | | | |
| Representante | <input type="text"/> | | | | |

Classificação do Organismo

- Biblioteca Nacional
- Biblioteca Pública
- Biblioteca Universitária
- Biblioteca Escolar
- Biblioteca Especializada
- Centro de Documentação e Informação da Empresa
- Centro de Documentação e Informação da Administração Pública

- Arquivo Nacional
- Arquivo de Administração Central
- Arquivo de Administração Local
- Arquivo Empresa
- Arquivo Associação
- Arquivo familiar/pessoal

Área de Actividade

Assinale a actividade principal

- Política/Social/Económica
- Saúde
- Direito/Legislação
- Educação
- Agricultura
- Comércio
- Indústria
- Transportes
- Banca/Seguros
- Trabalho
- Ambiente
- Investigação/Ciência/Tecnologia
- Outra _____

Tomei conhecimento dos estatutos da associação portuguesa de bibliotecários arquivistas e documentalistas e pretendo inscrever como associada a instituição que represento.

Assinatura _____ Data

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ano | Mês | Dia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Não autorizamos a BAD a divulgar a nossa condição de associados.