



**DOCUMENTOS E ELEMENTOS DE PROVA
PARA ADMISSÃO DE SÓCIOS**

PEDIDO FORMAL POR ESCRITO.

CÓPIA SIMPLES DA ESCRITURA DE CONSTITUIÇÃO OU ALTERAÇÃO TOTAL DO PACTO SOCIAL, BEM COMO TODAS AS ALTERAÇÕES POSTERIORES.

FOTOCÓPIA DA ACTA DA ASSEMBLEIA-GERAL QUE ELEGEU OS ÚLTIMOS CORPOS-GERENTES, OU DA PROCURAÇÃO QUE CONFIRA PODERES GERAIS DE ADMINISTRAÇÃO, QUANDO OS PODERES TENHAM SIDO CONFERIDOS POR ESSA VIA.

CÓPIA SIMPLES DA AUTORIZAÇÃO DE EXERCÍCIO DA ACTIVIDADE PASSADA PELO INFARMED.

PREENCHIMENTO DE UMA FICHA IDENTIFICATIVA DA EMPRESA, ÁREAS DE NEGÓCIO E SEUS REPRESENTANTES LEGAIS.

DECLARAÇÃO DA FACTURAÇÃO DO ANO ANTERIOR PARA EFEITOS DE CÁLCULO DA QUOTIZAÇÃO.



Modelo de Orientação

Presidente da Direcção
da APIFARMA
Av. Dom Vasco da Gama, nº34
PT1400-128 Lisboa

Data

Pela presente vimos solicitar a inscrição da sociedade, com efeitos a partir de (indicar data) que preenche todos os requisitos previstos na lei e nos Estatutos dessa Associação.

Para representação legal, nomeamos, conforme consta da ficha de associado, (designar os nomes)

Satisfazendo os preceitos estatutários remetemos igualmente toda a documentação requerida, a saber, a escritura de constituição, etc....

Assinatura



ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA

ELEMENTOS PARA A FICHA DE ASSOCIADO

Denominação social _____

Sede _____

Estabelecimento fabril utilizado (se aplicável) _____

Telefones _____ Fax _____

E-mail _____ N° de Trabalhadores _____

Áreas de actividade *(assinalar com X)*

Fábrica ____ Produção por terceiros ____ MSRM ____ MNSRM ____ Genéricos ____

Venda Hospitalar ____ Vacinas ____ Disp.Méd.para Diag. *in vitro* ____

Biotecnologia ____ I&D ____ Medicamentos Veterinários ____

Dispositivos Médicos para Autocuidado ____ Produtos de fronteira com Medicamentos

(tutelados pelo Infarmed) ____

Nomes dos representantes legais da empresa para efeitos de Assembleias-Gerais
(Artigo 5º nº5 dos ESTATUTOS)

_____ Cargo _____



Modelo de declaração

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

(nome) -----, na qualidade de (cargo) -----
da(s) sociedade(s) ----- e com poderes para o acto, declara
conferir poderes ao(s) senhor(es)-----para representar a(s)
mesma(s) sociedade(s) junto da Associação Portuguesa da Indústria
Farmacêutica, no exercício de todos os direitos e deveres que a
qualidade de sócio da Associação lhe confere.

assinatura reconhecida na qualidade

**OBS - Esta declaração só é necessária quando os representantes
Indicados não são gerentes ou procuradores das empresas.**