



Instituto dos Valores Mobiliários

## Ficha de Associado

### **Pessoa Singular**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Profissão/Cargo: \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão nº \_\_\_\_\_ validade \_\_/\_\_/\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_

Valor da quota anual: € 30,00

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_