



FICHA DE ASSINANTE

A preencher pelo BADALADAS

Nº de Assinante

Obs.:

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Distrito: _____ País: _____

Nº Contribuinte: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Assinatura: Nacional (22,00 €) Europa (40,00 €) Extra Europa (65,00 €)

Em vigor desde*: ____/____/____

(Assinatura do Titular)

* O contrato renovar-se-á por partes iguais e sucessivos períodos de doze meses, até que qualquer das partes denuncie por meio de comunicação escrita com antecedência mínima de 15 dias.

Enviar para: BADALADAS, Rua Brigadeiro Neves Costa, 6, Apartado 3 - 2560-311 Torres Vedras