



INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

Rua Rodrigues Sampaio, nº 50 - 3º Esq.
1169-029 Lisboa

Tel: 21 355 29 00 Fax: 21 352 03 62

formacao@apotec.pt
www.apotec.pt

PROMOVE

FORMAÇÃO PROFISSIONAL (*)



**LIMITE MÍNIMO DE 15
PARTICIPANTES**

PROGRAMA

12 de Fevereiro a 14 de Março de 2015

Curso Intensivo de Fiscalidade

-IRS / BENEFÍCIOS FISCAIS (Dra. GRAÇA NETO): Dias 12, 13, 14.Fev.2015 - quinta e sexta-feira - 18:30h-21:30h - e sábado 9:30h-12:30h/14h- 17h- Total 12 horas

-IVA (Dra. LOURDES AMÂNCIO): Dias 21 e 28.Fev.2015 - sábados - 9:30h-12:30h/14h-17h - Total 12 horas

-PATRIMÓNIO (Dra. GRAÇA NETO): Dias 24 e 26.Fev. 2015 - terça e quinta-feira - 18:30h-21:30h - Total 6 horas

-IRC / BENEFÍCIOS FISCAIS (Dr. CARLOS RIBEIRO): Dias 3, 4 e 7.Mar.2015 - terça e quarta-feira - 18:30h-21:30h e sábado 9:30h-12:30h/14h- 17h - Total 12 horas

-LEI GERAL TRIBUTÁRIA / CONTENCIOSO (Dr. JESUINO MARTINS): Dia 14.Mar.2015 - Sábado - 9:30h-12:30h/14h-17h - Total 6 horas

Custo de Inscrição:

Associados: € 290,00

Outras Entidades: € 580,00

(Colaboradores Associados Individuais: € 395,00 / participante (limitado a 2 colaboradores por Associado))

Local: **Sede da APOTEC**
Rua Rodrigues Sampaio, 50 – 3º Esq. – Lisboa

Inclui documentação



SEDE – 12 Fevereiro a 14 Março de 2015

BOLETIM DE INSCRIÇÃO E PAGAMENTO

Sócio APOTEC nº _____ Nome: _____ NIF _____

Morada: _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____

Telefone _____ Fax _____ Telem. _____ e-mail: _____

* Nome do Participante (a preencher se for sócio colectivo): _____

* B.I. nº: _____ * Data de Emissão: ____/____/____ * Arquivo _____ * Naturalidade: _____

* Data de Nascimento: ____/____/19____ * Cartão do Cidadão nº: _____ * Valido até ____/____/20____

* Para efeitos de emissão e entrega no momento da formação do CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL, é obrigatório o preenchimento dos campos assinalados. A emissão de 2ª via de certificado tem o custo de 5,00€/cada.

Modalidade de pagamento: Envio de Cheque nº _____ s/ _____ Valor € _____ à ordem APOTEC

ou
Por transferência bancária para o NIB 0035 0698 000 26015 03078 da C.G.D., sendo que nesta opção, não dispensa o envio do Boletim devidamente preenchido, bem como, o comprovativo da transferência. NÃO SE ACEITAM RESERVAS.

Obs.: A inscrição só se torna efectiva após o envio da Ficha de Inscrição acompanhada do meio de pagamento.
Só se efectuam devoluções do valor de inscrição, mediante comunicação por escrito (carta, fax ou e-mail), até 3 dias antes da realização da acção de formação.

Enviar inscrições para: formacao@apotec.pt / fax: 213 520 362

APOTEC - Associação Portuguesa de Técnicos de Contabilidade / R. Rodrigues Sampaio, 50 - 3.Esq.º - 1169-029 Lisboa