

AOMA — ASSOCIAÇÃO OPERADORES MARÍTIMOS DOS AÇORES

SEDE MARINA DE VILA DO PORTO

9580-541 VILA DO PORTO

VILA DO PORTO — AÇORES

aoma.acores@gmail.com

**FICHA DE ADMISSÃO DE SÓCIO****I. IDENTIFICAÇÃO DO OPERADOR MARÍTIMO**

Entidade / ou Profissional			
Morada		Código Postal	
Freguesia	Concelho	Ilha	
Telefone	Telemóvel 1	Telemóvel 2	
E-mail	Website		

II. CONTACTOS NA EMPRESA

Nome	Gerência	Telemóvel	E-mail
Nome	Escritório	Telemóvel	E-mail

NATUREZA JURÍDICA EMPRESA NOME INDIVIDUAL SOCIEDADE POR QUOTAS SOCIEDADE ANÓNIMA OUTRA

III. LICENCIAMENTO E ACTIVIDADES

Licenciamento de Operador Turístico N.º		Licenciamento de Animação Turística N.º	
<input type="checkbox"/> Aluguer de embarcação c/s tripulação	<input type="checkbox"/> Modalidade de mergulho	<input type="checkbox"/> Passeios marítimo-turísticos	
<input type="checkbox"/> Observação de cetáceos	<input type="checkbox"/> Pesca turística	<input type="checkbox"/> Serviço efectuado por taxi	
<input type="checkbox"/> Mergulho com tubarões	<input type="checkbox"/> TRAFEGO LOCAL/COMERCIO	<input type="checkbox"/> Outras	

Operador de Mergulho Licenciado na IDP/IPDJ

Centro de mergulho Escola de mergulho Aluguer de equipamento Estação de enchimento

Empresa de Mergulho Comercial / Profissional — Acreditação

Classe I Classe II Classe III Classe IV

Outras Actividades de Mergulho SIM Se sim, por favor forneça detalhes abaixo NÃO

<input type="radio"/> Arqueologia	
<input type="radio"/> Científica	
<input type="radio"/> Outras	

A ENTIDADE TEM EMBARCAÇÃO PRÓPRIA SIM NÃO

NOME DA EMBARCAÇÃO	MATRÍCULA	COMPRIMENTO [METROS]	LOTAÇÃO

Data da Proposta _____

Admitido como Sócio em Reunião de

O Proponente _____

/ /
A Direcção