



# CARTÃO GALP FROTA BUSINESS

PROPOSTA DE ADESÃO Nº

Sócio Nº

Nome:

Nome a gravar no cartão:

Morada:

Localidade:

Código Postal

Telefone:

Telemóvel

e-mail:

Nº de contribuinte

Data

Assinatura

*(idêntica à constante nas fichas de assinatura)*