



FICHA DE INSCRIÇÃO 2016

NOME	_____
ENTIDADE:	_____
FUNÇÃO/CARGO:	_____
ENDEREÇO:	_____
CÓDIGO POSTAL:	_____ - LOCALIDADE:
TELEFONE:	_____
E- MAIL	_____

Solicita-se a confirmação da sua presença, até ao próximo dia 20 de abril, através do preenchimento e envio desta ficha, para **Serviço Inspetivo de Ponta Delgada da Inspeção Regional do Trabalho**, Rua Dr. José Bruno Tavares Carreiro s/n 9500 – 119 Ponta Delgada.

Poderá igualmente efetuar a sua inscrição através do contato telefónico, 296 308 034 – Fax: 296 308 198, ou diretamente por e-mail: irtpdl@azores.gov.pt

