



## Adesão - Associados ABPI

### Boletim de Inscrição – Associados ABPI

Nome  
Completo

---

---

Morada

---

---

Localidade

Código Postal

---

Profissão

---

Local de  
Trabalho

---

**Pedido de isenção** ao abrigo do Protocolo de Cooperação com a ABPI,  
período de dois anos, com entrada em vigor em junho de 2024.

**Valor da quota:**

---

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Faculdade de Direito da Universidade de Lisboa

Alameda da Universidade, Cidade Universitária, 1649-014 Lisboa.

Telef: +351 968 737 685 | [www.apdi.pt](http://www.apdi.pt)

[susana.pereira@apdi.pt](mailto:susana.pereira@apdi.pt)