

Boletim de Inscrição



GIN MT CT

(Marcar ao que se aplica: a inscrição, se dupla ou tripla, será separadamente apreciada)

Nome:	
Morada:	
BI:	
NIF:	
TEL:	
eMail:	
Idiomas da Prova:	

_____ de _____ de _____
(Local) (Dia) (Mês) (Ano)

(Assinatura)

Data da Prova ____/____/____

Resultado: Apto/ Não Apto

SINDICATO NACIONAL DA ACTIVIDADE TURÍSTICA TRADUTORES E INTÉRPRETES

AVENIDA DA LIBERDADE Nº3 3ºANDAR SALA 7 1250-139 LISBOA

+351 213 467 170 / +351 213 423 298 / +351 213 423 298 / INFO@SNATTI.COM WWW.SNATTI.COM