



Proposta

Joia: _____ €

Cota Mensal: _____ €

Forma de Pagamento:(1) _____

Proponho para Sócio

Sr.(2) _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Rua: _____ Nº _____

Freguesia de: _____ Conselho de: _____

Data de Nascimento: _____ de _____ de _____

Local de Cobrança: _____

NIF: _____ Telefone: _____

O preenchimento destes quesitos é indispensável para os Familiares beneficiarem da assistência a que tenha direito

Agregado Familiar			
Nome	Parentesco	Data de Nascimento	Estado
E ainda	Cônjuge		

- Instruções {
- (1) Indicar se a cobrança deve ser mensal, semestral ou anual.
 - (2) Nome completo.

Moreira, _____ de _____ de 20 _____
Sócio Proponente Nº _____

O Candidato

Aprovado em Sessão de _____ de _____ de 20 _____
Registado com o Nº _____

O Secretário,
