

PROPOSTA DE SÓCIO

Sócio Nº:

Nome

Morada Telefone

Localidade Código Postal

Freguesia Concelho Distrito

e-mail: Data de Nascimento / /

Profissão Habilitações

Nacionalidade Sexo

Situação profissional Profissão

Tipo de Deficiência Nº de contribuinte

Causa da Deficiência

Data: / /

Aprovado em Reunião de Direção datada de: / /

(Assinatura do Sócio)

(Pela Direção)