



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DE BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE ALMODÔVAR

Pessoa Colectiva de Utilidade Pública Administrativa - Mat. Na C.R.C. Almodôvar 1/970319 - Cont. °. 501 111 298

Rua da Ponte Romana - Apartado 18 - Tel. 286660140

7700-040 ALMODÔVAR

Sócio nº.

Nome _____

Filho de _____ e de _____

Data de Nascimento _____ Estado Civil _____ Naturalidade _____

B. Identidade nº. _____ Contribuinte Fiscal nº _____

Benef.º. da Seg. Social _____ Utente do SNS nº. _____

Profissão _____ Nº Telemóvel _____ E-mail: _____

Residência (Rua ou lugar) _____

Cód. Postal _____ Localidade _____

Freguesia _____ Concelho _____

Agregado familiar *

Parentesco	Nome	Data Nasc.	Nº Contribuinte

* Obs. O proposto declara que tem a seu cargo os familiares acima mencionados, menores de 18 anos, que consigo vivem em comunhão de mesa e habitação

Segunda morada _____

Cód. Postal _____ Localidade _____ Telefone _____

Freguesia _____ Concelho _____

Joia de Inscrição: (pagamento Único) _____ Outro Valor pretendido?

Valor mínimo da Quota mensal _____

Os dados pessoais constantes da presente ficha de sócio serão utilizados, pela AHBV de Almodôvar, unicamente para os seus serviços internos, não podendo ser cedidos ou utilizados por terceiros.

Declaro que autorizo a AHBV de Almodôvar a utilizar os meus dados pessoais para os fins acima descritos.

O Proposto

Almodôvar, aos _____

Presente a reunião de Direção a, ____/____/____ Resultado da votação _____

O Secretário da Direcção,
