



NOME .....

DATA DE NASCIMENTO ..... / ..... / .....

FILIAÇÃO .....

.....

NATURALIDADE .....

ESTADO CIVIL: .....

MORADA .....

FREGUESIA ..... CONCELHO .....

CÓDIGO POSTAL ..... / .....

TELEFONE: ..... TELEMÓVEL: .....

E-MAIL: .....@.....

BILHETE DE IDENTIDADE N.º .....

PASSADO POR ..... EM ..... / ..... / .....

N.º DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL: .....

PROFISSÃO .....

Requer a sua inscrição como sócio dessa Casa do Povo. Propondo-se pagar a quota mensal de ..... €

Pede deferimento

....., ..... de ..... de .....

ASSINATURA

REGISTO DOS SERVIÇOS  
(A preencher pelo Funcionário)

N.º DE SÓCIO .....  
DATA DE INSCRIÇÃO ..... / ... / ....  
QUOTA MENSAL ..... €  
DATA ..... / ..... / .....

ASSINATURA

.....

DESPACHO DA DIRECÇÃO

.....  
.....  
.....  
DATA ..... / ..... / .....

ASSINATURA

.....