



PROPOSTA DE SÓCIO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO NOVO SÓCIO

Nome

Morada

Cód. Postal - Localidade

Pais de Residência

E-mail Telf/Tlm

N.º de Identificação (Cartão Cidadão; BI; Passaporte; outro)

Data de Nascimento / / Sexo Mas. Fem.

Nacionalidade Naturalidade

2- MODO PAGAMENTO

20€ /ANO

Nome do Titular: ASSOC.FRATERNIDADE SOLIDARIEDADE SOCIAL RIIDADES
IBAN: PT50004521424016866278043

Envio comprovativo para: geral@csriudades.pt

3 - DECISÃO FINAL (a preencher pela Direção)

ADMITIDO

NÃO ADMITIDO

Observações

O PRESIDENTE DA DIREÇÃO

Data

/ /