



ASSOCIAÇÃO de MORADORES dos CAPUCHOS

Ficha de Sócio

(A preencher pela Associação)

Nº de Sócio _____

Tipo de Sócio: Efetivo / Não efetivo / Honorário

Valor quota (anual) 15 euros

Nome: _____

Data de nascimento ____/____/____
(dd) (mm) (aa)

Morada: _____

Código Postal ____-____ Localidade _____

Email: _____

Telefone - Fixo: _____ Telemóvel _____

Nº BI/CC _____ NIF _____

Sócio proponente (facultativo) _____

Capuchos, ____/____/____

Assinatura

NIF 513707000 Email: associacaomoradorescapuchos@gmail.com

Morada (provisória): Praceta Lourenço Pires de Távora, 9 - R/ch

<https://moradorescapuchos.wixsite.com/capuchos>