FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

caif Centro de Apoio a Idosos de Ferragudo

NOME : _____

MORADA : _____

CÓDIGO POSTAL : _____-_____ TEL.: _____ TLM.: _____
E-MAIL : _____
Naturalidade
FREGUESIA : _____ CONCELHO : _____
ZONA : _____ DATA NASC.: _____

PROFISSÃO : _____
BANCO : _____ NIB: _____

Nº CONTRIBUINTE : _____ Nº BI : _____
ARQUIVO : _____ DATA EMISSÃO : _____

Empresa
NOME EMPRESA : _____
TELEFONE : _____ FAX: _____

Familiares		
NOME	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Observações	
O Proponente	Valor Quota Anual € _____,_____

A preencher pela Instituição

Data de Admissão : _____ de _____ de _____

_____

Assinatura do Requerente

_____

Rua da Igreja, nº 1 a 3 * 8400 - 254 Ferragudo
Tel: 282 461 680 * Fax: 282 461 728
E-mail: cai.ferragudo@gmail.com