



Centro Social S. Pedro
VILAR DO PARAÍSO

CENTRO SOCIAL SÃO PEDRO DE VILAR DO PARAÍSO

Rua Dr. António Vale, nº 191 4405-856 Vilar do Paraíso – VNG

Telf. +351 227 116 168 Fax. +351 227 134 411 Telm. +351 968 561 681

Email. geral@csspvp.org Site. www.csspvp.org

N.I.F. 504 421 395

FICHA DE INSCRIÇÃO

I.P.S.S sob o registo nº 45/02 Fl. 72 do livro nº9

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME:

B.I / C.C :

NIF :

NATURAL DA FREGUESIA:

CONCELHO :

ESTADO CIVIL:

DATA DE NASCIMENTO: / /

DOMICILIO PRINCIPAL:

LOCALIDADE:

CODIGO POSTAL:

--

TELF.:

TLM.:

EMAIL.:

DOMICILIO SECUNDÁRIO:

LOCALIDADE:

CODIGO POSTAL:

--

TELF.:

PROFISÃO/EMPRESA:

TELF.:

NOME DO CÔNJUGUE/RESPONSÁVEL:

ASSOCIADO Nº (NO CASO DE JÁ SER SÓCIO) :

TELF.:

TLM.:

EMAIL.:

REPRESENTANTE (NO CASO DE SER MENOR) :

DOMICILIO :

LOCALIDADE:

CODIGO POSTAL:

--

TELF.:

TLM.:

EMAIL.:

DESEJO SER SÓCIO PAGANDO A JÓIA ESTATUTÁRIA DE EUROS : _____

E A QUOTA ANUAL DE EUROS : _____

MODO DE PAGAMENTO : _____

AO BANCO _____ QUEIRAM, ATÉ NOVAS INSTRUÇÕES, TRANSFERIR

NO DIA 20 DE JANEIRO A CADA ANO CIVIL, DA MINHA CONTA Nº _____

A QUANTIA DE _____

PARA CRÉDITO DA CONTA DO CENTRO SOCIAL SÃO

PEDRO DE VILAR DO PARAÍSO : _____

Vilar do Paraíso, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente :

VISTO PELA DIREÇÃO

/

/

ASSOCIADO Nº

A DIREÇÃO :