

**ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DE BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE ALMODÔVAR**Pessoa Colectiva de Utilidade Pública Administrativa - Mat. Na C.R.C. Almodôvar 1/970319 - Cont. °. 501 111 298
Rua da Ponte Romana - Apartado 18 - Tel. 286660140 - Fax. 286665460**7700-040 ALMODÔVAR**Sócio nº.

Nome _____

Filho de _____ e de _____

Data de Nascimento _____ Estado civil _____ Naturalidade _____

B. Identidade nº. _____ Contribuinte fiscal nº. _____

Beneficiário nº. _____ de _____

Profissão _____ Local de trabalho _____

Forma de pagamento _____ Local de pagamento _____

Residência (Rua ou lugar) _____

Freguesia _____

Localidade _____ Cód. Postal _____

Almodôvar, aos _____ de _____ de 2012

O Proponente, _____

O Proposto, _____

Associado nº. _____

Agregado familiar *

Parentesco	Nome	Data Nasc.	Hab Literarias

* Obs. O proposto declara que tem a seu cargo os familiares acima mencionados, menores de 18 anos, que consigo vivem em comunhão de mesa e habitação

Segunda morada _____

Código Postal _____ Telefone _____

Habilitações literárias do proposto _____

Observações _____

Quota mensal

Presente à reunião de Direcção de ____/____/____ Resultado da votação _____

O Secretário da Direcção,
