



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DE BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DA NAZARÉ

PROPOSTA DE SÓCIO

(A preencher pela Associação dos B.V.N.)

Data Admissão

Cobrador

Sócio N.º

(A preencher pelo Sócio proposto)

Escreva uma só letra por quadrícula e deixe um espaço entre palavras

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

Data de Nascimento:

Telefone:

Telefone:

Telefone:

Ano Mês Dia

Fixo:

Móvel:

Fax:

B. I. / C.C. N.º

Contribuinte N.º

NIB:

Beneficiário N.º

Grupo Sanguine:

Estado Civil: (Só a inicial)

Cônjuge:

Filhos até à idade de 18 anos inclusivé:

Nome:

Data de Nascimento:

Ano Mês Dia

Nome:

Data de Nascimento:

Ano Mês Dia

Nome:

Data de Nascimento:

Ano Mês Dia

Nome:

Data de Nascimento:

Ano Mês Dia

Morada de Cobrança:

Localidade:

Código Postal:

Sócio / Cônjuge

Seus descendentes (até à idade de 18 anos inclusivé)

Quota:

Quota Normal

_____ vezes a quota normal

Quota anual de _____ (Só para Firmas)

Assinatura,

Nazaré, ____ de _____ de 201 ____

Sócio Proponente N.º _____ Assinatura: _____