



Associação Humanitária
Dos Bombeiros Voluntários de Valongo

Proposta

Colar
Fotografia

Quota Mensal _____, _____ € Local Pag. _____

Nome: _____

Morada: _____

Cód.Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Estado Civil: _____ Data Nascimento: ____/____/____

Profissão: _____ Tlfn / Tlm: _____

Nº Benefeciário: _____ Contribuinte Nº _____

B.I. nº: _____ Válido até: ____/____/____ Arquivo: _____

Valongo, _____ de _____ de 20 _____

Sócio Proposto

Sócio Proponente

<<Juntar 1 fotografia >>

Aprovado em sessão de Direcção de ____/____/____

Admitido em ____ de _____ de _____, com o Nº _____

O Secretário

O Presidente

✓ *Composição do Agregado Familiar*

Cônjuge:

Nome: _____

Data Nascimento: __/__/____

Profissão: _____

Filhos (Menores):

Nome: _____

Data Nascimento: __/__/__

Nome: _____

Data Nascimento: __/__/__

Nome: _____

Data Nascimento: __/__/__

Nome: _____

Data Nascimento: __/__/__

Nome: _____

Data Nascimento: __/__/__

Observações: _____

Nota: Agradecemos que se houver alguma alteração relativamente aos seus dados acima preenchidos avise o mais breve possível a secretaria.

OBRIGADO