



LIGA DOS AMIGOS DO SOBREIRO

1 Foto
Tipo
Passo

PROPOSTA DE SÓCIO

ASSOCIAÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

Contribuinte n.º 501 401 881

Nº _____

NOME _____

DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

NATURALIDADE (Freguesia de _____ Concelho de _____

PROFISSÃO _____ **ESTADO CIVIL** _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL _____ - _____ , _____

TELEFONE _____ **E-MAIL** _____

QUOTA MENSAL _____ €

SOBREIRO, ____ de ____ de 20 ____

O PROPOSTO,

O PROPONENTE,

APROVADO EM REUNIÃO DE ____ / ____ / ____

O PRESIDENTE DA DIRECÇÃO,
