



BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE SÃO PEDRO DE SINTRA

PROPOSTA DE SÓCIO

Nome

Morada

Código Postal

Act. Profissional

Telefone

Telemóvel

Bilhete de identidade

Nº Contribuinte

Data de Nascimento

Valor da Quota

CTT

MULTIBANCO

SEDE

Forma de Pagamento

ANUAL

	Nome	Parentesco	Dt. Nasc.
Agregado Familiar			

S. Pedro de Sintra, _____ de _____ de _____

O Proposto _____

O Proponente _____

A preencher nos serviços

Atribuído nº

Aprovada em reunião de Direcção de _____ de _____ de _____

O Presidente da Direcção _____	O Secretário _____
-----------------------------------	-----------------------

Quota mínima mensal:

Individual: € 1,50

Empresas: € 10,00

No caso de menor de idade será assinada pelo encarregado de educação.