

Ficha de Associado



ACRAS

ASSOCIAÇÃO
CRISTÃ
DE REINserÇÃO
E APOIO SOCIAL

DATA DE PEDIDO: ____ / ____ / ____ (DD/MM/AAAA)

Informação Pessoal

Nome completo: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

NIF: _____ N.º Cartão Cidadão: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ (DD/MM/AAAA)

E-mail: _____

Telefone(s): _____ Assinatura: _____

Deliberação da Direção Administrativa

Pela Direção Administrativa Ata n.º: _____ Associado N.º _____

Lisboa, ____ de _____ de _____

Deliberação da Assembleia Geral

Pela Assembleia Geral Ata n.º: _____

Lisboa, ____ de _____ de _____