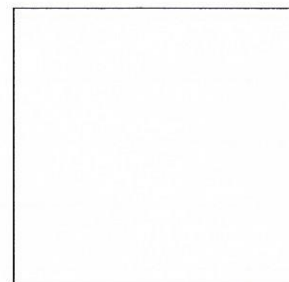




Associação de Solidariedade Social
Santa Cristina de Malta

Rua de Berrossos, nº 139
4485-446 Malta

Proposta de sócio N° _____



Nome: _____

Filiação: _____

Endereço:

Rua/Largo: _____ N° _____

Localidade: _____ Código Postal _____ - _____

Data de nascimento: ___ / ___ / ___

Naturalidade: _____

Bilhete de Identidade N° _____

Data ___ / ___ / ___ Arq. Identif. _____

N° contribuinte _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Email: _____

Profissão: _____

Inscrevo-me como associado com a Quota Anual de _____ €
(valor mínimo anual 12€)

Local de Cobrança: _____

O Proposto

O Proponente – Sócio n° _____

Aprovado em Reunião da Direcção

Malta, ___ de ___ 2013

A Presidente

Nota: Proposta entregue à direcção com duas fotografias