



Associação Humanitária dos Bombeiros Voluntários de Alcabideche

Instituição de Utilidade Pública

Contribuinte n.º 501 063 692

Rua dos Bombeiros, 159 e 159 A

2645-030 ALCABIDECHE

Telf. 21 460 79 50 Fax. 21 460 79 56

A preencher pela Secretaria

1. Nº de Sócio:

PROPOSTA DE SÓCIO

Impresso para: Admissão de novo sócio
 Alteração de nome de sócio (neste caso preencher todos os campos do impresso)

2.1 NOME :

2.2 SEXO : 1. Masculino 2. Feminino

3. RESIDÊNCIA
3.1 MORADA (I)
3.2 MORADA (II)
3.3 C.POSTAL : -
3.4 TELEFONE :

A Preencher pela Secretaria :

4.2 Data de Admissão

4.1 TIPO DE SÓCIO: 1. Efectivo 2. Auxiliar 3. Benemérito 4. Honorário

5.1 PROFISSÃO: Cod.
5.2 ESTADO CIVIL : Cod. 5.3 DATA NASCIMENTO:
5.4 NATURALIDADE: Freguesia
Concelho Distrito
5.6 FILIAÇÃO :
e de

6.1 COBRANÇA : 1. Na Sede 2. Via CTT 3. Na Residência
(Preencher só no caso da morada de cobrança ser diferente da indicada em 3.1, 3.2 e 3.3)
6.2 MORADA (I)
6.3 MORADA (II)
6.4 C.POSTAL : -

A Preencher pela Secretaria :

Cobrador / Zona: _____ Cod.

8.1 PAGAMENTO : Anual Semestral Trimestral
8.2 Quota mensal: €
Obs: Quota minima 1 €

FICHEIRO DE FAMILIARES (Nome das pessoas que coabitem com o sócio e que estejam a seu exclusivo cargo)

NOME DO FAMILIAR:

PARENTESCO: Cod. DATA NASCIMENTO:

SEG. SOCIAL : ENTIDADE Cod. Nº

NOME DO FAMILIAR:

PARENTESCO: Cod. DATA NASCIMENTO:

SEG. SOCIAL : ENTIDADE Cod. Nº

NOME DO FAMILIAR:

PARENTESCO: Cod. DATA NASCIMENTO:

SEG. SOCIAL : ENTIDADE Cod. Nº

NOME DO FAMILIAR:

PARENTESCO: Cod. DATA NASCIMENTO:

SEG. SOCIAL : ENTIDADE Cod. Nº

NOME DO FAMILIAR:

PARENTESCO: Cod. DATA NASCIMENTO:

SEG. SOCIAL : ENTIDADE Cod. Nº

Alcabideche, _____ de _____ de _____ O Proposto, _____

Declaração para menores de 18 anos. O Proponente: Sócio nº

Declaro que autorizo o meu (*) _____ (nome) _____ a ser sócio da Associação Humanitária dos Bombeiros Voluntários de Alcabideche.

Alcabideche, _____ de _____ de _____ Assinatura _____

(*) Indicar parentesco ou qualidade legal.

DESPACHO DA DIRECÇÃO DA ASSOCIAÇÃO
 Aprovado em sessão da Direcção em ____/____/____
 ficando com o nº _____ e categoria _____
 O Presidente, _____

OBSERVAÇÕES:

CENTRO DE INFORMATICA

Inserido no ficheiro de sócios

Inserido no ficheiro de familiares

Inserido no ficheiro de locais de cobrança

Emitido quotas

Emitido cartão

Em ____/____/____ Rub. _____

RECEBIDO:

| | | |
|-----------|----------------------|---|
| Joia | <input type="text"/> | € |
| Cartão | <input type="text"/> | € |
| Estatutos | <input type="text"/> | € |
| Quotas | <input type="text"/> | € |
| Total | <input type="text"/> | € |

Rub. _____

NOTA: Só são abrangidos pelos direitos os filhos dos sócios menores de 18 anos

Para conhecer os seus direitos, consulte os estatutos da AHBV Alcabideche

Qualquer alteração dos dados agora informados, deve ser dado conhecimento imediato , em impresso próprio na Secretaria da Associação.