



Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários de

Vila Nova de Cerveira

PEDIDO DE ADMISSÃO A ASSOCIADO

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº _____

Nome:

Morada

Lugar / Rua

Localidade

Código Postal

 -

Contacto

Telefone

Telemóvel

Fax

E:mail

Dados Pessoais

N.I.F - Número Identificação Fiscal

B.I. (Cartão Cidadão)

Filiação

Pai

Mãe

Data Nascimento

 / /

Naturalidade

O Proponente

Assinatura:

Data

/ /

RESOLUÇÃO DA DIRECÇÃO

Admitido em reunião de Direcção de

/ / 20__

Número

A Direcção,
