



PROPOSTA DE SÓCIO

Nome: _____
Morada: _____
Cod. Postal: _____ - _____ Localidade: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Data Nascimento: _____
N.º Contribuinte: _____ N.º BI/Cartão Cidadão: _____
E-mail: _____ Profissão: _____

DESIGNAÇÃO DO SÓCIO

- Familiar De _____ Resposta Social: _____
Grau de Parentesco: Pai/Mãe Outro Qual? _____
- Amigo

LOCAL DE COBRANÇA

- Sede da Associação (Vale de Santarém) **Valor mensal da quota:** _____ €
- Transferência Bancária (se for esta a opção, preencher e assinar a declaração abaixo)
- Outro (especificar): _____

<u>ASSINATURA CANDIDATO:</u>	<u>ADMITIDO P/ DIRECÇÃO:</u>	<u>A PREENCHER PELO SAF:</u>
Data: ____/____/____ _____	Data: ____/____/____ _____	N.º Sócio atribuído: _____

IMP.SAF.125.1



DECLARAÇÃO PARA PAGAMENTO DA QUOTA POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

Eu, _____, Sócio n.º _____ da APPACDM de Santarém, declaro que autorizo que a minha quota seja paga por intermédio de transferência bancária, da conta n.º _____ do Banco _____ com o NIB: _____. (Importante: Referência ao Sócio n.º _____). Tendo em atenção que estes pagamentos deverão ter a periodicidade semestral ou anual, mais declaro que autorizo que o pagamento se processe no mês _____ (anual) com o valor _____ €, ou nos meses _____ e _____ (se a opção de pagamento for semestral) com o valor _____ €.

Data: ____/____/____

O SÓCIO
