

Ficha de Adesão ao Conselho Local de Acção Social

Ficha de Adesão

Nome da Entidade: _____

Data de Adesão: ____ / ____ / ____

Natureza Jurídica: _____

CAE (Número de Actividade Económica): _____

NIF (Número de Identificação Fiscal): _____

NISS (Número de Identificação da Segurança Social): _____

Morada: _____

Localidade (Freguesia): _____ Código Postal: _____ - _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telemóvel: _____

Nome do Representante: _____

Cargo na Entidade Representada: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Nome do Representante Suplente: _____

Cargo na Entidade Representada: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável da Entidade
