



Associação Humanitária dos Bombeiros Voluntários de Elvas

Proposta de Sócio

Nome: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____

Telefone: _____ E-Mail: _____

Data Nascimento: _____ / _____ / _____ Naturalidade: _____

B.I. / C.C.: _____ N° Cont. _____

Profissão: _____ Estado Civil: _____

Quota: _____ € (Quota Mensal Mínima - 2€)

Tipo de Pagamento: Trimestral Semestral Anual

Meio de Pagamento: Payshop (CTT) MB (Secretaria)

O Sócio Proponente

O Proposto

Elvas, _____ de _____ de _____

Presente em reunião de Direção , de _____ de _____ de _____ , tendo sido _____ .

O Secretário da Direção

Nº: _____

Data: _____

Obs.: _____
