



# Casa do Povo de Água de Pau

Contribuinte nº 512 010 919

## REQUERIMENTO DE ASSOCIADO

Exmo(a) Senhor(a)  
Presidente da Direção

<b>NOME COMPLETO:</b> _____
<b>N.º CARTÃO DE CIDADÃO:</b> _____ <b>N.F.I.:</b> _____
<b>ESTADO CIVIL:</b> _____ <b>DATA DE NASCIMENTO:</b> _____
<b>RESIDÊNCIA:</b>
<b>RUA OU LUGAR:</b> _____
<b>FREGUESIA:</b> _____ <b>CÓDIGO POSTAL:</b> _____
<b>CONCELHO:</b> _____ <b>TELEFONE:</b> _____
<b>E-MAIL:</b> _____

Requere a V. Ex.<sup>a</sup> a sua inscrição como sócio dessa Casa de Povo, com quota mensal de \_\_\_\_\_ €, a partir de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

Espera deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

<small>A preencher pelos serviços</small>
<b>NÚMERO A ATRIBUIR:</b> _____
<b>DATA DA ADMISSÃO:</b> ___/___/___
<b>QUOTA MENSAL:</b> _____

**APROVADO EM REUNIÃO DE DIREÇÃO:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_