MISERICÓRDIA – OBRA DA FIGUEIRA

PROPOSTA / FICHA DE SÓCIO

Nome: _____

B.I. /C. Cidadão N.º _____**de** ____/____/____**AI**_____**Data Nasc.** ___/___/___ **Profissão** _____

Resid. _____**C.P.**_____/____ -_____**Telf./Telm**_____

Local de Trabalho:_____**C.P.**_____/_____-_____**Telf./Telm**_____

N.º Contribuinte _____ **Email:**_____

Já foi Sócio da Instituição? – Sim ☐ **Não** ☐ **Ass. Proposto**_____

Data _____ / _____ / _____ **Ass. Proponente** _____ **Sócio N.º** _____

(Juntar cópia do Cartão de Cidadão/BI)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA MISERICÓRDIA

Admitido na reunião da Mesa de ____/____/____ O Secretário_____

Efectivo……..… ☐ Nº_____
Auxiliar (colectivo)…….. ☐ Nº_____ A
Secretaria da Misericórdia..... ☐ Nº_____

Mod116

MISERICÓRDIA – OBRA DA FIGUEIRA

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ATRAVÉS DE CONTA BANCÁRIA A PARTIR DE ____/____/_____

Exmo. Senhor
Gerente da Agência do (a) _____

_____/_____-_____

Venho comunicar a V. Exa. que autorizo os serviços dessa Agência a debitar na minha conta de depósitos à ordem IBAN: **PT 50** /__ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ / __ __, até comunicação em contrário, as quotas dos sócios da Misericórdia – Obra da Figueira abaixo indicados; a respectiva importância será creditada na conta da Misericórdia – Obra da Figueira; esta autorização abrange o pagamento anual.

Quotas a pagar – Sócio (s) n.º (s) _____, _____, _____.

Agradecendo a melhor atenção, subscrevo-me com elevada consideração.

Assinatura _____

Nome legível (_____)

Secretaria da Misericórdia – Obra da Figueira – O Responsável

_____