



CENTRO CULTURAL E DESPORTIVO DOS TRABALHADORES DA CÂMARA E SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS DA MAIA

PROPOSTA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

A Preencher pelo CCD	
Admitido:	com o n.º

O Presidente da Direcção

A Preencher pelo Interessado		
Nome		
Funcionário do quadro de pessoal	(1)	
Beneficiário	(2) n.º	
Departamento:	Contacto:	
Local onde exerce funções:		
Morada:		
Localidade:	Cód. Postal:	
Estado Civil:	Contribuinte n.º	
B.I. n.º	Emitido em:	Serv. De Ident.
Data de Nascimento:	Naturalidade:	
Filho de		
E de		
Telef.	Telem.	E-mail

SE PRETENDE INSCREVER FAMILIARES COMO SÓCIOS NÃO EFECTIVOS PREENCHA O VERSO

Documentos a anexar:

- 2 Fotografias actualizadas, tipo passe, de cada um dos propostos.
- Fotocópias dos bilhetes de identidade, cartão de contribuinte e cartão de beneficiário, de cada um dos propostos.
- Número de Identificação Bancária (NIB).6

Os dados constantes no presente formulário destinam-se, exclusivamente, para constar na base de dados do CCD, não podendo ser fornecidos a terceiros ou, por estes, consultados, sem autorização expressa do próprio. Ao mesmo cumpre mantê-los actualizados, devendo comunicar ao CCD, as alterações a efectuar.

- (1) Entidade empregadora
(2) ADSE, Segurança Social, outra

A INSCREVER COMO SÓCIOS NÃO EFECTIVOS

A Preencher pelo Interessado	
Nome:	
Grau de parentesco com o Sócio Efectivo	SÓCIO NÃO EFECTIVO
Data de Nascimento: Profissão:	Nº A _____
Beneficiário (2) nº	(Número a atribuir pelo CCD)
Estado Civil: Contribuinte nº	
B.I. nº Emitido em	
Serviço de Identificação	
Morada: Localidade:	
Cód. Postal Telef.	

A Preencher pelo Interessado	
Nome:	
Grau de parentesco com o Sócio Efectivo	SÓCIO NÃO EFECTIVO
Data de Nascimento: Profissão:	Nº A _____
Beneficiário (2) nº	(Número a atribuir pelo CCD)
Estado Civil: Contribuinte nº	
B.I. nº Emitido em	
Serviço de Identificação	
Morada: Localidade:	
Cód. Postal Telef.	

A Preencher pelo Interessado	
Nome:	
Grau de parentesco com o Sócio Efectivo	SÓCIO NÃO EFECTIVO
Data de Nascimento: Profissão:	Nº A _____
Beneficiário (2) nº	(Número a atribuir pelo CCD)
Estado Civil: Contribuinte nº	
B.I. nº Emitido em	
Serviço de Identificação	
Morada: Localidade:	
Cód. Postal Telef.	

