



Casa da Freguesia de Escalhão

Contribuinte n° 502 914 491



Telef./ Fax: 271 346142

Rua da Barca de Alva, n° 14

6440-072 Escalhão

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO DE SÓCIO (A preencher pelo requerente)

Nome _____

Filiação _____

Data de Nascimento ___ / ___ / ___

Naturalidade _____

Residência _____

B. Identidade n° _____ Arquivo de _____ em ___ / ___ / ___

Profissão _____

Requer a sua inscrição como sócio da Casa da Freguesia de Escalhão, propondo-se pagar a quota mensal de ____,__ €.

Pede deferimento

_____, ____ de _____ de 200__

Assinatura

Registo dos Serviços (a preencher pelo funcionário)	Despacho da Direcção
N° de Sócio _____	_____
Data de Inscrição ___ / ___ / ___	_____
Quota Mensal de ____,__ €	_____
Data ___ / ___ / ___ Assinatura _____	Data ___ / ___ / ___ O Presidente _____