

BOLETIM DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

Pessoa Singular
 Entidade

Nome: _____
 Nº C.Cidadão/BI: _____ Nº contribuinte: _____
 Residência/Sede: _____
 Localidade: _____ Cód. Postal: _____
 Contatos Telf: _____ Telem: _____ Email: _____
 Data de Nascimento _____ Profissão: _____
 Habilitações:
 Básico
 Secundário
 Superior

Relação com a APCC:

Cliente
 Familiar
 Amigo(a)
 Colaborador

Nome do familiar/amigo(a) (se aplicável): _____
 Grau de parentesco:
 Pai
 Mãe
 Irmão
 Outro (Qual?) _____
 Sócio Proponente (se aplicável): _____

Quota:

Valor de quota anual: _____ € (mínimo de 12€/ano)
 Modalidade de pagamento
 Mensal
 Trimestral
 Semestral
 Anual

Local de Cobrança:

Centro Reabilitação
 Transferência Bancária
 Quinta da Conraria
 IBAN PT50 0035 0255 0009 6840 4329 3
 Cobradora
 Nota: Deve ser feita a identificação do número de sócio

Declaro que autorizo o processamento dos meus dados de acordo com a política de tratamento de dados da APCC

Sim
 Não

Data ____ / ____ / ____

Assinatura _____

Admitido em Reunião de Direção
 ____ / ____ / ____

A preencher pelos Serviços Administrativos
 Nº Sócio Atribuído _____

.....Destaque pelo picotado.....

Transferência Bancária
 IBAN PT50 0035 0255 0009 6840 4329 3
Nota: Deve ser feita a identificação do número de sócio