



Mutualidade Popular

ASSOCIAÇÃO MUTUALISTA

LARGO TERREIRO DO BISPO, N.º 1 - 1.º
APARTADO 9 - 8001-901 FARO CODEX
TEL.: 289 822 411 - FAX: 289 821 725
P. C. 500 746 079
PESSOA COLECTIVA DE UTILIDADE PÚBLICA
E-mail: mutualidade@clix.pt

PROPOSTA

ADMISSÃO
e
INSCRIÇÃO

ASSOCIADO N.º

MAIOR

MENOR

ESTA PROPOSTA DEVE SER ACOMPANHADA DE BILHETE DE IDENTIDADE OU DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO CANDIDATO

| | | |
|------------|-----------|-----------------|
| MODALIDADE | INDEXAÇÃO | SECÇÃO COBRANÇA |
|------------|-----------|-----------------|

NOME _____ pretende subscrever

a modalidade acima indicada de acordo com as disposições estatutárias em vigor nos termos do respectivo Regulamento de Benefícios e demais condições constantes na presente proposta.

PRAZO ANOS CAPITAL € ()

MORADA P/ CORRESPONDÊNCIA _____

COD. POSTAL _____ LOCALIDADE _____

MORADA P/ COBRANÇA _____

COD. POSTAL _____ LOCALIDADE _____ BALCÃO DA CONTA _____ NÚMERO _____

DATA NASCIMENTO ____/____/____ NATURALIDADE _____ B.I. N.º ARO _____

TELEFONE RESIDÊNCIA _____ EMPREGO _____ JÁ FOI OU É ASSOCIADO DA M.P. SIM NÃO JOIA PAGAMENTO EM _____

PROFISSÃO _____ PAGAMENTO DE QUOTAS... PERIODICIDADE ANUAL SEMESTRAL TRIMESTRAL MENSAL ÚNICO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

PAI MÃE TUTOR

SÓ PREENCHER (Caso o Proposto seja Menor)

Eu _____

Natural de _____ Filho de _____

_____ e de _____

com _____ anos de idade, comprovado pelo B. I. N.º _____

Declaro me comprometer a cumprir e respeitar todas as disposições Estatutárias e Regulamentares, responsabilizando-me pelo pagamento das respectivas quotas

EM _____ O PROPOSTO _____

O RESPONSÁVEL _____
(CASO O PROPOSTO SEJA MENOR)

O SÓCIO PROPONENTE - N.º _____

DESPACHO DA DIRECÇÃO

(A) _____ em sessão de _____ de _____ de 20 _____ Acta N.º _____

Inscrito em ____/____/____ O Presidente da Direcção _____

(A) Aprovado, Rejeitado, Adiado _____