



# MUTUALIDADE POPULAR

ASSOCIAÇÃO DE SOCORROS MÚTUOS

SEDE - FARO

## DECLARAÇÃO

Sócio nº \_\_\_\_\_

Nos termos e para os fins expressos nos estatutos designo:<sup>(1)</sup>

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Associado

Assinatura: \_\_\_\_\_

(1) - Escrever o nome, a filiação, a naturalidade e residência dos beneficiários, inutilizando depois as linhas restante.

**Este impresso depois de escrito deverá ser enviado á Associação**