



# 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