



Associação Humanitária de Bombeiros Mistos do Concelho do Seixal

PROPOSTA DE SÓCIO

Nome:

Morada:

Código Postal:

Freguesia:

Concelho:

Contato:

Data de Nascimento: / /

CC/BI:

NIF:

Numero Beneficiário:

Quota mensal: €

MÍNIMO 1€PESSOA SINGULAR E 5€PESSOA COLECTIVA

Joia de Inscrição - 5€

1 FOTO PARA EMISSAO DE CARTAO DE SÓCIO

Local de pagamento marcar com um X

Na minha residência:

Na Sede:

Por MB (mínimo semestral):

Por Transferência Bancária:

POR TRANSFERÊNCIA

IBAN - PT50 0010 0000 2352 898 000 167 (BPI) – Obrigatório identificar beneficiário

Envie sempre o comprovativo para o nosso correio eletrónico
geral@bvseixal.pt com a identificação do sócio

Data: / /

O/A CANDIDATO (A)

Observações: