



**ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE VILA VERDE**

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO

Sócio Nº _____

Nome: _____

Morada: Rua/Lugar _____

Freguesia _____ Concelho _____

Código Postal _____ - _____

Dados Pessoais:

Bilhete de Identidade Nº _____

Nº Identificação Fiscal _____

Data de Nascimento ____/____/____

Profissão _____

Contacto: Tel: _____ Tlm: _____

Quota Anual (€) _____

Quota Mensal (€) _____

Vila Verde ____/____/____

Assinatura

Despacho

Admitido em Reunião da Direcção em ____/____/____

Assinatura