

ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO UÍGE

	PROPOSTA		N.º	
NOME				
FILIAÇÃO	Pai		FOTOGRAFIA	
FILIA	Mãe			
Estado civil				
NATURALIDADE	Freguesia		Bilhete de Identidade	
	Distrito		N.º	
	Concelho		Data/	
Ž	Data de Nascimento	Arq	Arq	
RESIDÊNCIA	Rua		Telefone	
	N.º		N.º	
	Localidade		N.º	
PROFISSÃO	Actividade		☐ Por conta própria	
	Firma		☐ Por conta de outrem	
PRC	Local		□	
ACIA	Localidade		Deixou bens móveis	
PROCEDÊNCIA	Actividade que exercia		☐ Sim	
	Período de permanência		□ Não	
QUOTIZAÇÃO	SUBSCREVE A QUOTA MENSAL DE: 1,00 Euro			
NOTAS: - Juntar 2 Fotografias - Assinalar no respetivo quadro a modalidade pretendida.			APROVADO EM	
l			1	

INFORMAÇÃO AOS SERVIÇOS DE EXPEDIENTE

Nome	N.º N.º				
Rua	N.º Andar				
Localidade					
Delegado	Local				
Quotização Liquidação	Jóias				
O RESPONSÁVEL	PROCESSADO				