



REQUERIMENTO PARA READMISSÃO DE ASSOCIADO

(Prazo máximo para resposta da Direcção 120 dias)

O Requerente:

Nome:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

E-mail:

Dados pessoais:

Data de nascimento:

Estado Civil:

Naturalidade:

Habilitações Literárias:

Actividade / Profissão:

Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão:

NIF:

Juncal, de de

O(A) Requerente

Despacho da Direcção	Sócio Nº
DEFERIDO / INDEFERIDO em reunião de Direcção do dia ____ de ____ de ____	
A Direcção,	