

INSTITUIÇÃO PARTICULAR DE SOLIDARIEDADE SOCIAL

# FICHA DE INSCRIÇÃO



ASSOCIAÇÃO  
DE SOCORROS MÚTUOS  
**JOÃO DE DEUS**  
FUNDADA EM 1905

NOME \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

LOCALIDADE \_\_\_\_\_

CÓD. POSTAL \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

PROFISSÃO \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_ SEXO M  F

CARTÃO DE CIDADÃO/BI \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_

SISTEMA DE SAÚDE \_\_\_\_\_

BENEFICIÁRIO \_\_\_\_\_

Declaro que quero ser Associado da Associação de Socorros Mútuos João de Deus, responsabilizando-me pela manutenção dos meus dados pessoais actualizados junto da Instituição, tendo-me sido entregue o Cartão de Associado e um exemplar do Regulamento de Benefícios ao Associado,

SILVES, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_

ASSINATURA CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

RESERVADO AOS SERVIÇOS

**INSCRIÇÃO** \_\_\_\_\_ Nº DE ASSOCIADO \_\_\_\_\_

PROCESSADO EM \_\_\_\_\_ POR \_\_\_\_\_

**ALTERAÇÃO** \_\_\_\_\_

PROCESSADO EM \_\_\_\_\_ POR \_\_\_\_\_