

BOLETIM DE INSCRIÇÃO SÓCIO SINGULAR

NOME COMPLETO:																				
MORADA:																				
LOCALIDADE:																				
CÓDIGO POSTAL:] - [
TELEFONE:									FA	X:										
E-MAIL:																				
N.º CONTRIBUINTE:						DATA DE NASCIMENTO: / /														
PROFISSÃO:																				
LOCAL TRABALHO:																				
ENDEREÇO:																				
LOCALIDADE:																				
CÓDIGO POSTAL:] - [
TELEFONE:									FA	X:										
TELEMÓVEL:																				
E-MAIL:																				
AUTORIZAÇÃO DE DÉI	BITO B	ANCÁ	KRIC) (IB	<u>AN)</u>		1	1	- 1	1	1	1	1	I					1	ı
No momento da inscrição	, é devi	ida ur	na já	óia de	e €75	,00	(set	en	ta e	e ci	nco	eu	ros)						
Em caso de desvinculaçã da APDI com antecedênc					met	e-so	eac	con	nun	icá	-la	poi	r es	cri	to a	à D	ireç	ção		
Data: / /					A	Admissão aprovada em: / / O Presidente da Direção da APDI														
Assinatura							Pro	f.]	Do	uto	r I)ár	io	Mo	oui	·a `	Vic	ent	æ	