Ficha de Adesão ao Conselho Local de Ação Social de Ferreira do Alentejo

Nome da Entidade_____

Data de Adesão ao CLAS_____ (dia)_____ (mês) _____(ano)

Natureza Jurídica: _____

NIF (Nº de Identificação Fiscal): _____

NISS (Nº de Identificação Segurança Social):_____

Morada:_____

Localidade:_____

Código Postal:_____ -_____

Telefone (s):_____

Telemóvel :_____

e-mail:_____

Página de Internet:_____

Nome do Representante:_____

Cargo na Entidade Representada:_____

Telefone /Telemóvel:_____

e-mail:_____

Data: _____, ____ de _____ de _____

_____

Assinatura do Responsável da Entidade