



**ASSOCIAÇÃO DOS BOMBEIROS
VOLUNTÁRIOS DE BENAVENTE**

**FICHA DE SÓCIO
Nº. _____**

Nome	_____
Morada	_____
Localidade	_____
Código Postal	_____
Telefone	_____
Data de Nascimento	____/____/____

B. Identidade nº. _____ **Contribuinte nº** _____
Profissão _____ **Estado civil** _____
Quota (mensal): € _____, _____ **Quota (anual): €** _____, _____

Obs:- Valor mínimo da quota: € 1,00/mês.

Assinatura do novo Sócio _____

Data ____/____/____

<u>Reservado aos serviços</u>	
Aprovado: Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Data ____/____/____	Assinatura: _____

MODALIDADES DE PAGAMENTO

Assinale a sua resposta com um X

1 - Pago na Secretaria dos Bombeiros Voluntários.
De Segunda a Sexta-feira, das 9 às 12h30 e das 14 às 17h30.

2 - Pago por transferência bancária. (B.N.U., C.C.A.M., C.G.D.)

Autorização para transferência bancária

Nome do cliente bancário _____

Morada _____

Nº. Conta bancária _____ Banco _____

Exmº. Senhor Gerente do Banco _____

Venho deste modo solicitar a V.Exª. que passe a transferir por semestre , ano , a importância de € _____, _____, da minha conta nº. _____ para a conta nº. 193/431 da Associação dos Bombeiros Voluntários de Benavente.

____/____/____

Assinatura _____