

Ficha de Adesão Conselho Local de Ação Social do Concelho de Tábua

Nome da Entidade _____

Natureza Jurídica _____

NIF (Nº de Identificação Fiscal) _____

NISS (Nº de Identificação Segurança Social) _____

Morada _____

Localidade _____

Código Postal _____ - _____

Telefone (s) _____

Telemóvel _____

Fax _____

E-mail _____

Site / Redes Sociais _____

Nome do/a Representante _____

Cargo na Entidade Representada _____

Telefone _____

Fax _____

Telemóvel _____

E-mail _____

Data _____ / _____ / _____

Assinatura do/a Responsável da Entidade

Data de Adesão ao CLAS _____

(dia) _____

(mês) _____

(ano) _____

A preencher pelos serviços