

Ficha de Adesão ao Conselho Local de Acção Social
Conselho Local de Acção Social do Concelho de Gouveia

Nome da Entidade: _____

Data da Adesão: _____ (dia) _____ (mês) _____ (ano)

Natureza Jurídica: _____

NIF (Número de Identificação Fiscal): _____

NISS (Número de Identificação Segurança Social): _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone _____ Fax _____

Telemóvel _____

E-mail: _____

Página de internet: _____

Nome do Representante no CLAS: _____

Cargo na Entidade Representada: _____

Telefone _____ Telemóvel _____

e-mail _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Responsável da Entidade

Aprovação em CLAS: ____/____/____

O Presidente
