AMIGO

Associação de modalidades Inovadoras do Gôve

REGISTO DE SÓCIO

Sócio Nº.

Nome:

Filiação:

e

Estado Civil: *C/*

Natural de:

Habilitações literárias:

Residência:

Sócio angariador nº

Data

Admissão:

Nascimento:

Documentos:
** Cópia B. I e contr. ou C.C.*
** 1 fotografia*

N.ºs

Bene.S.Social:

Contribuinte

Cod. *Rep.*

Filhos

B. Identidade

De: *Arq.*

Foto

Registo de pagamento das Cotas

Data	Ref. Ao ano	Valor pago	Ass. Do respons.	OBS.
	2014			
	2015			
	2016			
	2017			
	2018			
	2019			
	2020			
	2021			
	2022			
	2023			
	2024			
	2025			