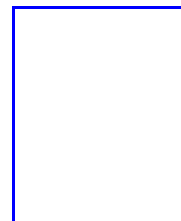




ASSOCIAÇÃO DE SOLIDARIEDADE SOCIAL

TEMPLO DE SHIVA

Ficha de Sócio



N.º de Sócio _____

Nome _____

Morada _____

Localidade _____

Cod. Postal _____

B.I. N.º _____ Nacionalidade _____

Data de Emissão _____ Local de Emissão _____

Estado Civil _____ Sexo M F

Naturalidade (País e Cidade) _____

Data de Nascimento (dd-mm-aa) _____

Tel. Residência _____ Móvel _____ Fax _____

Tel. Serviço _____ E_mail _____

Profissão _____

Habilitações Literárias: Básico Médio Superior

N.º Contribuinte _____ Bairro Fiscal _____

Deliberação da Direcção

Data _____

Jóia de Inscrição _____

Quotas Pagas (ano / semestre)

2001 1 2	2002 1 2	2003 1 2	2004 1 2	2005 1 2
2006 1 2	2007 1 2	2008 1 2	2009 1 2	2010 1 2
2011 1 2	2012 1 2	2013 1 2	2014 1 2	2015 1 2