

<b>PROPOSTA DE ADMISSÃO</b>									
Nome Completo ( <i>em maiúsculas</i> ):									
BI nº.		Data		Por		NIF			
Data de nascimento*		Localidade				Concelho			
Filiação (Pai)									
Filiação (Mãe)									
Estado Civil		Nome do Cônjuge							
				Residente em					
Código Postal:									
Contactos: Telf		Telem		e-mail					
Declara que pretende inscrever-se como sócio com o subsídio de € ..... , nos termos da alínea ...) do nº. 1 do art. 19 dos Estatutos, aprovados pelo Decreto Lei 465/76, de 11 de Junho ( <i>Indicar qual a alínea pretendida a), b) ou c); no caso das alíneas b) ou c) é obrigatório o preenchimento do questionário clínico</i> )									
Categoria						Vencimento	€		
Serviço				Ministério					
Serviço Processador									
Morada									
Local e data	_____ / _____ - ____ - ____		_____						
		<i>(Assinatura do candidato a sócio)</i>							
<b>Sócio proponente</b> ( <i>Nº e Nome</i> )									
[Campo não obrigatório]									
<b>Declaração dos Serviços do Funcionário</b>									
Confirmo as declarações prestadas.  <div style="text-align: right;">_____</div> <i>(Assinatura do Responsável autenticada com o selo em uso)</i>									
<b>Reservado aos Serviços do Cofre</b>									
Sócio Nº.		Admitido em	_____ - ____ - ____, nos termos da alínea ...) do nº. 1 do art. 19 dos Estatutos.						
Idade		Subsídio Inscrito	€			Quota mensal	€		
Do subsídio inscrito lega, anualmente: ____/____ de € , = € , .									
O Funcionário,		O Chefe de Divisão			A Direcção				
_____		_____			_____				

\* O formato das datas é: aaaa-mm-dd