

Cofre de Previdência

FICHA DE CONTACTO

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____

Nº Contribuinte: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

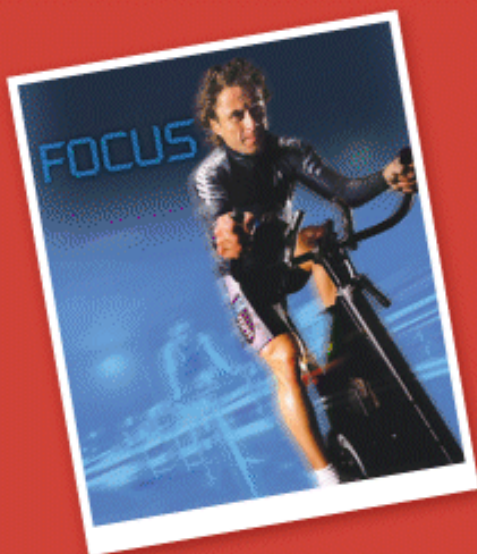
Nº Bilhete Identidade: _____ Data de Emissão: ____ / ____ / ____

Solinca de que pretende informações: (clique duas vezes no quadrado para seleccionar)

- | | | | |
|--|--|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Colombo | <input type="checkbox"/> Vasco da Gama | <input type="checkbox"/> Oeiras | <input type="checkbox"/> Porto Palácio Hotel |
| <input type="checkbox"/> Norteshopping | <input type="checkbox"/> Estádio do Dragão | <input type="checkbox"/> Braga | <input type="checkbox"/> Viana do Castelo |
| <input type="checkbox"/> Aqualuz | | | |

Data: ____ / ____ / ____

**Está preparado para
uma experiência única?**



Para obter todas as informações relacionadas com as condições especiais SOLINCA / Cofre de Previdência, preencha esta ficha de contacto e envie por fax ou e-mail para:

Email: hhdias@sonae.pt

Fax: 217 113 650

Contacto: Hugo Dias

**Aproveite as
condições especiais**

**Solinca
Cofre de Previdência**

**... Não se vai
Arreperder!**