



ASSOCIAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS DO MIRA

**PROPOSTA DE SÓCIO
(Pessoas Singulares)**

**REGISTO DE ENTRADA
(a preencher pelos serviços da ABM)**

Ref.º n.º:

Data: / /20

À Comissão Administrativa da Associação de Beneficiários do Mira

A	IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE		
01	Nome:		
02	Morada:		
03	Código Postal: _____ - _____ Localidade:		
04	Telefone/Telemóvel:	05	NIF:
06	E-mail:		
07	Identificação do prédio do qual é proprietário ou rendeiro: Denominação: _____ Artigo: _____ Secção: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____		
08	Documentos a anexar: Caderneta predial (atualizada validade 1 ano), certidão permanente predial (atualizada validade 6 meses), cópia do documento de identificação.		

O requerente vem solicitar a sua admissão para associado da Associação de Beneficiários do Mira.

____ de _____ de 20____

Assinatura do requerente

A preencher pela ABM

Aprovado em Reunião da Comissão Administrativa de ____/____/____

Ata n.º: _____