

(A preencher pela estrutura local) **PARECER**

Aceite Data

Recusado

Motivo _____

Assinatura _____

NÚMERO FILIADO

DATA DE EMISSAO

1ªVIA

ACTUALIZACAO

TRANSFERENCIA

CONCELHIA DE

Nome:

Natural de: Data de Nascimento:

Morada:

Código Postal Concelho de:

Freguesia de: Distrito de:

Telefone: Telemovel Outro:

Email:

Formas de Contacto: Email: SMS: VIA POSTAL: Cartão de Eleitor:

Eleitor Freguesia:

Cartão Cidadão/ BI Arq. Identificacão: Data:

Habilitacões Literárias:

Empresa/Serviço

Profissão: Concelho:

ÁREAS DE ACTIVIDADE

CONCELHIAS
AUTARQUIAS
GABINETE ESTUDOS:
FORMACAO POLITICA:

ÁREAS DE INTERESSE

CULTURA: ADMINISTRAÇÃO INTERNA
EDUCACAO: SEGURANCA SOCIAL
FINANÇAS: CIENCIA E INOVACAO
FAMILIA SAUDE:

OUTRAS: _____

ESTOU DISPONIVEL PARA CONTRIBUIR COM 1 € POR MÊS PARA FINANCIAR A REDE DE SEDES DO PARTIDO NÃO SIM

Data: Assinatura: _____

Proponente (Preencher no caso de adesão: Facultativo) _____