



Ficha de Adesão à Comissão Social de Freguesia de Esmoriz

Concelho de _____

Nome da Entidade _____

Data de Adesão à CSF _____ (mês) _____ (ano)

Natureza Jurídica _____

CAE _____

Morada _____

Localidade _____

Código Postal _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Fax _____ E-mail _____

Nome do Representante Efetivo _____

Cargo na Entidade Representada _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Fax _____ E-mail _____

Nome do Representante Suplente _____

Cargo na Entidade Representada _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Fax _____ E-mail _____

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável da Entidade _____