



**ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS
VOLUNTÁRIOS DE LAMEGO**

Ficha de Sócio Benfeitor

Exmo. (a) Sr. (a) _____

Bilhete de identidade _____ CC _____ NIF _____

Profissão _____ Telefone _____ Telemóvel _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Quota { Mensal _____, _____ €
Anual

Local da cobrança:

- Transferência bancária: NIB 0035 0390 0000 4793 23074

- Cobrador: - Secretária: - Morada: _____

O Proposto

O Proponente

Lamego, _____ de _____ de 20__

Aprovado em Sessão da Direção em _____ de _____ de 20__

O Presidente

O Secretário

Foi atribuído o número: _____

***No ato de entrega desta proposta a mesma deve fazer-se acompanhar dos respetivos documentos, B.I, NIF ou CC. Se o pagamento for feito por transferência bancária deve enviar o respetivo comprovativo de pagamento para o correio eletrónico: secretaria@bvlamego.pt**