



Ficha de Adesão ao Conselho Local de Acção Social

Entidades Sem Fins Lucrativos (ficha nº1)

Nome da Entidade: _____

Data de adesão: _____ (dia) _____ (mês) _____ (ano)

Natureza Jurídica: _____

Morada: _____

Localidade: _____ **Código Postal:** _____

Telefone: _____ **Telemóvel:** _____ **Fax:** _____

E-mail: _____ **Página Web:** _____

NISS: _____ **NIF:** _____

Principais objectivos da Instituição: _____

Nome do Representante no CLASVC: _____

Cargo na Entidade Representada: _____

Telefone: _____ **Telemóvel:** _____

Fax: _____ **E-mail:** _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Responsável da Entidade: _____

(carimbo da Entidade)