



## 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)