



Santa Casa da Misericórdia de Montalvão

PROPOSTA

Propomos para Irmã__ da Santa Casa da Misericórdia de Montalvão.

Residente na Rua _____ N.º _____

Código Postal _____ - ____ Em _____ Natural de _____

Concelho _____ Freguesia _____

Filho(a) de _____ e de _____

BI ou Cartão Cidadão n.º _____ Data-Nascimento __ / __ / ____

Arquivo de _____ emitido em _____ Validade _____

Contribuinte Fiscal n.º _____ Telefone Residência _____

Tlm n.º _____ ou outra morada alternativa

_____ E-mail _____

Quota Anual de € _____

Declaro que me considero integrado nos princípios básicos da Instituição e me comprometo a respeitar os mesmos.

Montalvão, ____ de _____ de 201____

O Candidato

Deferimento

O Provedor

Obs: O não pagamento das quotas, obriga a saída da Irmandade.