

**Ficha de Adesão ao Conselho Local de Ação Social de Armamar**

Nome da Entidade \_\_\_\_\_

Natureza Jurídica \_\_\_\_\_ CAE \_\_\_\_\_

NISS (Segurança Social) \_\_\_\_\_ NIPC \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Página de Internet \_\_\_\_\_

Data de Atualização/adesão \_\_\_\_\_ (dia) \_\_\_\_\_ (mês) \_\_\_\_\_ (ano)

Nome do Representante no CLAS \_\_\_\_\_

Cargo na Entidade Representada \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Nome do suplente no CLAS \_\_\_\_\_

Cargo na Entidade Representada \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável da Entidade