

Ficha de Adesão ao Núcleo Local da Garantia para a Infância 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 NLGPI _____

Cargo na Entidade Representada _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Nome do suplente no NLGPI _____

Cargo na Entidade Representada _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável da Entidade