



AFIM MUHIPITI - Ajuda Fraterna à Ilha de Moçambique
ONGD (Organização não Governamental para o Desenvolvimento)

FICHA DE PROPOSTA DE ASSOCIADO

N.º _____

Nome: _____

BI-CC-Passaporte-Título de Residência: _____ Validade: ___/___/____

NIF: _____ Profissão: _____ Data de Nascimento: ___/___/____

Telemóvel _____ e-mail: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

Código Postal: _____ - _____

Quota Anual: € 40,00 (1 diária) valor mínimo

€ 80,00 (2 diárias)

€ 120,00 (3 diárias)

Pagamento: Cheque

Numerário:

Transferência bancária(utilize o cupão abaixo)

ASSINATURA _____ **DATA** _____

✂-----

CUPÃO DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA (entregar no Banco onde o titular tem conta)

Nome: _____

Associado n.º _____

Autorizo o meu banco _____ Balcão _____

A transferir da minha Conta com o IBAN PT50 _____

Para a conta com o IBAN PT50003504260003790043114 da CGD, de AFIM Muhipiti a quantia de € _____ a partir de ___/___/____ e anos seguintes, só cessando à minha ordem.

Nome do 1º titular da conta _____

ASSINATURA _____

DATA _____