

ACIMHA

Associação Cívica de Municípios e Habitação do Algarve

Ficha de Inscrição de Associado

1. Dados Pessoais

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Nacionalidade: _____

NIF: _____ Cartão de Cidadão / Passaporte n.º: _____

2. Contactos

Morada: _____

Código Postal: ____ - ____ Localidade: _____

Telefone: _____ Email: _____

3. Situação Profissional (opcional)

Profissão: _____ Empresa: _____

4. Tipo de Associado

☐ Fundador (Reservado a Órgãos Sociais ou com Autorização destes)

☐ Cívico ☐ Habitacional

5. Quotas

Valor da quota: 5€

Periodicidade de pagamento (assinale):

☐ Semestral (pagamento de 6 em 6 meses) ☐ Anual (pagamento de 12 em 12 meses)

6. Declaração

Declaro que pretendo inscrever-me como associado(a) da ACIMHA, aceitando os seus estatutos e regulamentos internos. Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais para fins associativos, nos termos da legislação em vigor.

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____