

Ficha de Adesão ao Conselho Local de Ação Social de Pombal
Entidades Sem Fins Lucrativos (Ficha 1)

Nome da Entidade: _____

Data de Adesão: _____ (dia) _____ (mês) _____ (ano)

Natureza Jurídica: _____

CAE: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____ Página de Internet: _____

NISS: _____ NIF: _____

Principais objetivos da Instituição: _____

Nome do Representante no CLAS: _____

Cargo na Entidade Representada: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Responsável da Entidade _____

(carimbo da Entidade)