



F I C H A D E A S S O C I A D O

Entidade:

Código Postal: Distrito/Região Autónoma:

D A D O S P E S S O A I S

Nome: Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º ____ Data de emissão: ____ / ____ / ____ Validade: ____ / ____ / ____

Serviço emissor: NIF:

Naturalidade Nacionalidade Telemóvel:

Morada: Código Postal: Localidade:

Deseja que a revista "O Municipal" seja enviada para a morada indicada? Sim Não

D A D O S P R O F I S S I O N A I S

Entidade: Categoria/Cargo:

Habilitações literárias: Posição: Nível:

E-mail: Telefone:

_____, ____ de _____ de _____

O ASSOCIADO

.....

- Após o preenchimento, proceda ao envio, da seguinte forma:

Correio: ATAM – Apartado 219 – 2001-903 SANTARÉM

E-mail: associados@atam.pt

Fax: 243 322 927

A P R E E N C H E R P E L A A T A M

Associado n.º

Data de admissão ____ / ____ / ____

Aprovado em reunião da Direcção, de ____ / ____ / ____