

Ficha de Adesão ao Conselho Local de Acção Social

Conselho Local de Acção Social do Concelho de _____

Nome da Entidade _____

Data de Adesão _____ | (mês) _____ | (ano)

Natureza Jurídica _____

CAE _____

Morada _____

Localidade _____

Código Postal _____

Telefone _____

Telemóvel _____ | Fax _____

e-mail _____

Nome do Representante no CLAS _____

Cargo na Entidade Representada _____

Telefone _____ | Telemóvel _____

Fax _____

e-mail _____

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável da Entidade _____