



Assoc Human. Bombeiros Voluntários Mira

Rua dos Bombeiros Voluntários
Mira
3070-331 Mira
Contrib: 501334190

Telefone: 231 480 670 Fax: 231 480 679
email: geral@bvmira.pt
web: http://www.bvmira.pt

FICHA DE ADMISSÃO DE ASSOCIADO

N.º

Nome			
Morada			
Localidade			
Cód. Postal			
Zona N.º		Email	
Data Nasc.		Data Admissão	
N.º B.I.		N.º Contrib.	
N.º Benef.		N.º Utente	
Telefone		Telemóvel	
Pagamento			
Forma Pag.		Cobrador	

Assinatura do Associado:

Data: ___/___/___

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

Nome do Titular	
Banco	
N.º da Conta	Balcão
NIB	

Queiram proceder, até ordem em contrário ao pagamento da importância apresentadas para pagamento da minha quota de associado(a) pela Assoc Human. Bombeiros Voluntários Mira, por débito na conta supra indicada.

Nota: Esse pagamento será feito a partir de ___/___/___

As despesas inerentes a esta transferência serão assumidas pela nossa Associação.

Assinatura(s) do(s) Titular(es):

A Direcção

Data: ___/___/___

Data: ___/___/___

INDICAÇÕES PARA A INSTITUIÇÃO BANCÁRIA

REFERÊNCIA A UTILIZAR Nº ASSOCIADO(A) DA ASSOCIAÇÃO: _____

BANCO	NIB

Faça uma cruz no banco que preferir utilizar para este fim