

Ficha de Adesão ao Conselho Local de Ação Social

Conselho Local de Ação Social do Concelho de Odivelas

Nome da Estrutura _____

Data de Adesão _____ (mês) _____ (ano)

Natureza Jurídica _____

CAE _____

NIF _____

NISS _____

Morada _____

Localidade _____

Código Postal _____ - _____

Telefone _____

Telemóvel _____ Fax _____

e-mail _____

Nome do Representante no CLAS _____

Cargo na Estrutura Representada _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Fax _____

e-mail _____

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável da Estrutura _____