



**Rede Social
Arganil**



SEGURANÇA SOCIAL

Ficha de Adesão à Comissão Social de Freguesia

Comissão Social de Freguesia da(s) Freguesia(s) de _____

Concelho de _____

Nome da Entidade _____

Data de Adesão à CSF _____ (dia) _____ (mês) _____ (ano)

Natureza Jurídica _____

NIF (Nº de Identificação Fiscal) _____

NISS (Nº de Identificação Segurança Social) _____

Morada _____

Localidade _____

Código Postal _____ - _____

Telefone (s) _____

Telemóvel _____ Fax _____

e-mail _____

Página de Internet _____

Nome do Representante _____

Cargo na Entidade Representada _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Fax _____

e-mail _____

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável da Entidade

Entidade pertence ao Conselho Local de Acção Social do concelho: Sim ☐ Não ☐