

Nº MILITANTE DATA DE EMISSÃO / /

FICHA DE FILIAÇÃO

1ª VIA ACTUALIZAÇÃO TRANSFERÊNCIA CONCELHIA NOME (COMPLETO) MORADA CÓDIGO POSTAL - FREGUESIA CONCELHO DISTRITO TELEMÓVEL DATA DE NASCIMENTO / / Nº DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL CARTÃO CIDADÃO / B.I. VALIDADE / / E-MAIL

ESTABELECIMENTO DE ENSINO / LOCAL DE TRABALHO

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS PROFISSÃO 

Ao atingir os 18 anos, declaro pretender filiar-me no CDS-PP, autorizando a utilização, para os devidos efeitos, dos dados pessoais inscritos nesta ficha.

SIM NÃO DATA / /

ASSINATURA: _____

PROPONENTE: _____

PARECER DA SECRETARIA-GERALDATA / /
