



Ficha de membro do CLAS

Nome da Entidade:

Morada:

Freguesia:

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

Código Postal:

Natureza Jurídica:

Pública

Privada sem fins lucrativos

Privada com fins lucrativos

Número Identif. Fiscal:

Nome do Responsável da Entidade:

Nome do Representante no CLAS:

Função na Entidade Representada:

Telefone:

Telemóvel:

E-mail:

Nome do Suplente no CLAS:

E-mail:

Email para divulgação genérica de iniciativas (apenas 1):

Data:

Assinatura do Responsável da Entidade: