



Nº De Adesão:

____/____

(A preencher pela
CMPC)

CARTÃO SÉNIOR MUNICIPAL - FICHA DE ADESÃO PARA ENTIDADES

Designação da Entidade: _____

Representada por: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Ramo da Atividade: _____

Contacto Telefónico: _____

E-mail: _____

NIF: _____

BENEFÍCIOS A CONCEDER:

Os benefícios são acumuláveis com campanhas e promoções? Sim Não

Assinatura da pessoa responsável: _____

_____, _____, de _____, de _____.