

Ficha de afiliação

cerna

DADOS PESSOAIS

Nome Apellidos

DI Data de nascimento/...../.....

Endereço Concelho.....

CP Correio electrónico

Telefone1 Telefone2

Setor profissional Activo Desempregado

DADOS BANCARIOS

Titular da conta

Banco / Caixa

Endereço da sucursal

IBAN

ENTIDADE

ESCRITÓRIO

DC

NÚMERO DE CONTA

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Achega económica

Colar cópia de diante do DI

Colar cópia de atrás do DI

De acordo co artigo 5 da Lei Orgânica 15/1999, de proteçom de dados de carácter pessoal, informamos que os dados facilitados serám incorporados e tratados num ficheiro titularidade de CERNA para informar das atividades da organizaçom e mais para garantir o exercíco dos direitos e deveres do filiado/a segundo o estabelecido nos Estatutos. A pessoa assinante resolverá qualquer gestom sobre os seus dados a través do correio organizacion@cerna.org

SINATURA

Sr. diretor/a do banco/caixa de aforros,

Disponho que, até novo aviso, paguem as quotas que Cerna gire com cargo à seguinte conta corrente/caderneta de poupamento

IBAN

ENTIDADE

ESCRITÓRIO

DC

NÚMERO DE CONTA

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SINATURA

....., de de 20....