



Ficha de Adesão ao Conselho Local de Ação Social

Conselho local de ação social do concelho de: _____

Nome da entidade: _____

Data de adesão ao CLAS: _____ (dia) _____ (mês) _____ (ano)

Natureza jurídica: _____

NIF (N.º de Identificação Fiscal): _____

NISS (N.º de Identificação Segurança Social): _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código-postal: _____

Telefone(s): _____

Telemóvel: _____ Fax: _____

Email: _____

Site: _____

Nome do representante: _____

Cargo na entidade representada: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Fax: _____

Email: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do responsável da entidade