

Ficha Associado

Designação

Morada SEDE

Código Postal

Localidade

Concelho

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Telefone

Mail

Outro Contato

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Forma Jurídica

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ÁREA de INTERVENÇÃO

APOIO À INTERVENÇÃO SOCIAL E COMUNITÁRIA	PROTEÇÃO DOS CIDADÃOS NA VELHICE E EM SITUAÇÃO DE DEPENDÊNCIA	
PROMOÇÃO E PROTEÇÃO DA SAÚDE	RESOLUÇÃO DOS PROBLEMAS HABITACIONAIS	
APOIO A CRIANÇAS E JOVENS	APOIO À FAMÍLIA	
EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL	OUTRA	

RESPOSTAS SOCIAIS

CRECHE	JARDIM DE INFÂNCIA	
CENTRO DE ATIVIDADE DE TEMPOS LIVRES	LAR DE CRIANÇAS E JOVENS	
LAR DE APOIO	CENTRO DE ATIVIDADES OCUPACIONAIS	
LAR RESIDENCIAL	ERPI	
CENTRO DE DIA	CENTRO DE CONVÍVIO	
APOIO DOMICILIÁRIO	OUTROS	

REGISTO

Ministério

Direção Geral

Diário da República Nº Série Data

ANEXAR

Exemplar dos Estatutos, Relação dos Corpos Gerentes e cópia da Declaração de Registo.

A Instituição supra referenciada solicita a respectiva admissão como associada da URIPSS, declarando aceitar os princípios e regras consignadas nos respetivos Estatutos.

A Direção

Deliberação da Direção

| Sessão de | ____ | ____ | 20 ____

Nº Associado