



associação agir pelos animais

nipc: 503 804 649

www.agir.web.pt

Telefone 965 450 636

Apartado 10095, 3031-601 COIMBRA

proposta de associado nº _____



Nome: _____

Nascimento:

Data: ____/____/____

Localidade: _____

Concelho (País*): _____

Nacionalidade: _____

* no caso de não ser em Portugal

Morada: _____

Código Postal: |__||__||__||__|| - |__||__||__||

Telefone: _____ Telemóvel: _____ e-mail: _____

Profissão: _____ Contribuinte n.º |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||

Local de trabalho/empresa : _____ Localidade: _____

Outro contacto: _____ Sócio de contacto: _____

Quota

(preencha uma opção):

_____ € / mês (mínimo:1€)

_____ € / trimestre (mínimo:3€)

_____ € / semestre (mínimo:6 €)

_____ € / ano (mínimo:12 €)

_____ € / _____ (mínimo 1€/mês)

Pagamento

(assinale uma opção):

Cheque ou vale de correio enviado para o apartado

Transferência bancária da Caixa Geral Depósitos p/ a conta da 0255 220 728 230

Transferência bancária do Santander Totta p/ a conta da 000.0620 3433 001

Transferência Interbancária para o NIB 0035 0255 0022 0728 230 56

Outra: _____

Tem animais? _____ Quais? _____

Tem disponibilidade para alojar/tratar um animal por pouco tempo? _____

Deseja colaborar de uma outra forma? Qual (quais)? _____

Declara desejar ser associado da Associação Agir Pelos Animais, subscrevendo os actuais Estatutos e a Declaração Universal dos Direitos dos Animais.

_____, ____/____/____
(localidade)

Assinatura: _____

Aceite em reunião de direcção de

____/____/200__
