



Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários de Ponta Delgada

SEJA SÓCIO POR UMA BOA CAUSA - ESTAMOS PRONTOS A AJUDÁ-LO. AJUDE-NOS A AJUDAR OS OUTROS

PROPOSTA DE SÓCIO

SÓCIO N.º:

PROPONHO PARA SÓCIO O SR.(A):

NOME: _____

C.C.: _____ Nº. CONTRIBUINTE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ NATURALIDADE: _____

MORADA: _____

E-MAIL: _____

FREGUESIA: _____ CONCELHO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ - _____ PROFISSÃO: _____

TLF RESIDÊNCIA: TLM: AG FAMILIAR Nº. _____

MODALIDADE DE PAGAMENTO

A.H.B.V.P.D.

Outro valor (sócio)

COBRANÇA

MENSAL 2,50 €

_____,__ €

Secretaria

TRIMESTRAL 7,50 €

_____,__ €

Cobrador

SEMESTRAL 15,00 €

_____,__ €

Transf. Bancária

ANUAL 30,00 €

_____,__ €

Débito Bancário

DATA: /____/____

CÓDIGO DE COBRANÇA:

O PROPOSTO

O PROPONENTE N.º _____



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Exmos. Senhores, autorizo por débito da conta abaixo indicada, que procedam, até nova comunicação, aos pagamentos das quotas que vos forem apresentadas pela Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários de Ponta Delgada.

IBAN :

BANCO _____ BALCÃO _____

NOME DO TITULAR: _____

ASSINATURA: _____

A.H.B.V.P.D.

Outro valor (sócio)

SEMESTRAL 15,00 €

_____,__ €

ANUAL 30,00 €

_____,__ €

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, dados bancários e fotografia à AHBVPD, para os efeitos previstos no disposto no art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU)2016/679 do P. E. e do Conselho de 27 de abril de 2016 (RGPD).

Os dados recolhidos serão tratados informaticamente e destinam-se à gestão do cartão de sócio, assistindo ao seu titular o direito de acesso, retificação, alteração ou eliminação, bastando para tal contactar a AHBVPD.