

Ficha de adesão ao Conselho Local de Ação Social de Santo Tirso

Nome da entidade:	_____
Natureza jurídica:	_____
Morada:	_____
Código Postal:	_____
Telefone:	_____
Fax:	_____
E-mail:	_____

Nome do representante no CLAS:	_____
Cargo na entidade representada:	_____
Telefone:	_____
Telemóvel:	_____
E-mail:	_____

Data: ____/____/____

Assinatura do responsável da entidade:

(colocar carimbo da entidade)