



Ginásio Clube Figueirense

PROPOSTA / FICHA DE SÓCIO / SECRETARIA

NOME: _____

B.I./C.C. N.º _____ DE ____/____/____ AI _____ DATA NASC. ____/____/____ PROFISSÃO _____

RES. _____ CP ____/____ - _____ TEL. _____

E-MAIL _____ N.º CONTRIBUINTE _____

JÁ FOI SÓCIO DO GCF – SIM NÃO ASS. PROPOSTO _____

DATA ____/____/____ ASS. PROPONENTE _____ -SÓCIO N.º _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DO GCF

EFFECTIVO MAIOR N.º _____

EFFECTIVO MENOR N.º _____ DATA DA PASSAGEM A MAIOR 01/01/_____

AUXILIAR (COLECTIVO) N.º _____ A _____

COBRANÇA DE QUOTAS MEDIANTE PREENCHIMENTO DO IMPRESSO RESPECTIVO

OBS. _____



Ginásio Clube Figueirense

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ATRAVÉS DE CONTA BANCÁRIA A PARTIR DE ____/____/____

Exmo. Senhor
Gerente da Agência do (a) _____

_____/____/____ - _____

Venho comunicar a V. Exa. que autorizo os serviços dessa Agência a debitar na minha conta de depósitos à ordem IBAN _____/_____/_____/_____, até comunicação em contrário, as quotas dos sócios do Ginásio Clube Figueirense abaixo indicados; a respectiva importância será creditada na conta do Ginásio Clube Figueirense; esta autorização abrange o pagamento anual.

Quotas a pagar – Sócio (s) n.º (s) _____, _____, _____.

Agradecendo a melhor atenção, subscrevo-me com elevada consideração.

Assinatura _____

Nome legível (_____)

Secretaria do Ginásio Clube Figueirense – O Responsável

ADC n.º: _____