**Associado Nº**

**Proposta de Admissão de Associado**

**Associação Mutualista dos Trabalhadores da Solidariedade e da Segurança Social**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Género |  |  |  |  | Data: |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Morada |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código Postal |  |  | Localidade |  |
| Telefone |  |  | Telemóvel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data de Nascimento |  |  |  |  |  | NIF |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BI/C Cidadão nº |  | Data de Emissão / Validade |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Estado Civil |  |  | Habilitações Literárias |  |
| Situação Profissional |  |  | Profissão Atual |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição / Empresa |  |

**Selecione Áreas de Interesse**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Seguro Saúde |
|  | Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Liquidação da Jóia (10 €)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liquidação da Quota Solidariedade Associativa 2€ x** |  | meses | = |  | € |  |
| **Liquidação da Quota Saúde 1€ x** |  | meses | = |  | € |  |
| **Liquidação da Quota Solidariedade Associativa 2€ x** |  | meses | = |  | € |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Associado Proponente** |  |
| **O Candidato** |  |  |  | **Pela Direção** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Data |  |  |  | Data |
|  |  |  |  |  |

**Ao submeter a Proposta de Admissão de Associado o proponente concorda que os seus dados pessoais contantes deste formulário sejam utilizados para efeitos de comunicação por parte da MUSSOC de todos os assuntos relevantes para a vida associativa, nomeadamente a informação relativa a novos produtos, serviços e parcerias da Associação.**

**MUSSOC - Associação Mutualista dos Trabalhadores da Solidariedade e Segurança Social**

**Rua dos Lagares del Rei, 21C – 1º Frente – 1700-268 Lisboa Tel.: 218 400 704**

**email:** **mussoc@mussoc.com**

**Contribuinte nº 504 469 304**