

SOCIEDADE PORTUGUESA DE CUIDADOS INTENSIVOS

R. Rodrigo da Fonseca, 204 - 1º Esq.
1070-245 Lisboa
Portugal
Tel./Fax: 351 21 3866257
Email: info@spci.org
Contribuinte N.º 500 794 537

PROPOSTA PARA ADMISSÃO COMO SÓCIO

NOME _____

NATURALIDADE _____

DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / 19 ____ N.º Contribuinte: _____

GRUPO PROFISSIONAL _____ CATEGORIA _____

LOCAL E ANO DE FORMATURA _____ 19 ____

INSTITUIÇÃO ONDE TRABALHA _____ SERVIÇO _____

CARGO QUE DESEMPENHA _____

TRABALHA ACTUALMENTE EM CUIDADOS INTENSIVOS: SIM NÃO

TEMPO DE TRABALHO EM CUIDADOS INTENSIVOS _____

RESIDÊNCIA _____

CÓDIGO POSTAL _____ TELEFONE: RESIDÊNCIA _____ FAX: _____

EMAIL _____ TELEMÓVEL/BIP _____

TRABALHO: TELEFONE _____ FAX _____

MODALIDADE DE PAGAMENTO DE QUOTAS:

CHEQUE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA MULTIBANCO

DATA DA PROPOSTA ____ / ____ / ____

OS PROPONENTES

ASSINATURA _____
_____**DÉBITO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA**

Para transferência bancária terá que se dirigir junto do seu banco, e pedir para efectuar uma ordem de transferência permanente anual, para a conta da SPCI no valor de 40,00 €

Sociedade Portuguesa de Cuidados Intensivos
Banco Comercial Português
Amoreiras-Lisboa
NIB: 0033 0000 0018 7736 71105