



ASFIC/PJ

Serviço de Aconselhamento Jurídico (SAJ)

Ficha de Inscrição

Sócio:

Nº: _____

Nome:

Beneficiário(s):

Parentesco	Data de nascimento	Nome	Tel / e-mail

Exmº Sr. Presidente da Direção Regional da ASFICPJ

Venho na qualidade de associado da ASFIC/PJ solicitar a minha inscrição / do(s) beneficiário(s) a mim relacionados nos Serviços de Aconselhamento Jurídico da ASFIC/PJ, comprometendo-me a cumprir o Regulamento que rege esse serviço e as demais normas e Estatuto da ASFIC/PJ.

O Associado

Decisão do Presidente da Direção Regional:
