



CENTRO DE CONVÍVIO DE ÁGUA DE PAU

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS DO (A) CANDIDATO (A)

Nome do Candidato: _____, residente
_____, n.º _____, freguesia de _____, concelho de
_____, telefone n.º _____, estado civil _____, _____ anos de idade,
portador(a) do BI n.º _____ de ____/____/____ do Arquivo de Identificação de _____
e Contribuinte n.º _____.

DADOS DO FAMILIAR/RESPONSÁVEL DO IDOSO

Nome: _____, grau de parentesco
_____ residente _____, n.º _____, freguesia
de _____, concelho de _____, telefone n.º _____, estado civil
_____, _____ anos de idade, portador(a) do BI n.º _____ de ____/____/____ do Arquivo de
Identificação de _____ e Contribuinte n.º _____.

MOTIVOS/ SITUAÇÃO DO (A) IDOSO QUE LEVA A INSCRIÇÃO NO LAR

Face à sua situação sócio-familiar acima descrita, vem solicitar a sua admissão no Centro de Convívio de
Água de Pau Da Santa Casa Da Misericórdia Da Lagoa.

Água de Pau, ____ De _____ De _____.

O (A) CANDIDATO

O FAMILIAR / RESPONSÁVEL
