



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DA HORTA

Recebido nos
Serviços
Administrativos da
SCMH a

____/____/____

Por _____

PROPOSTA DE ADMISSÃO DE IRMÃO

(Nome)

_____ Filho/a de
_____ e de _____

Natural da freguesia de _____ nascido em ____/____/____ estado civil

_____ portador do BI / Cartão de Cidadão nº _____ contribuinte nº

_____ residente em _____

freguesia de _____ c postal: _____

tlm: _____ e-mail: _____ com

a profissão de _____ na empresa _____

contacto nº _____, pretende ser admitido (a) como *Irmão/Irmã* desta Instituição e

compromete-se a pagar a quota *mensalmente/anualmente* no valor de € _____

Pretende fazer o pagamento da quota na: SCMH ou por Transferência Bancária

Declara ser batizado, aceitar os princípios da doutrina e da moral cristã e revela, pela sua conduta social ou pela sua atividade pública, respeito pela fé católica e seus fundamentos (artigo 6º. Alínea d) do Compromisso da SCMH).

Local onde deverá ser efetuada a cobrança: sede da Santa Casa Misericórdia da Horta ou através de transferência bancária para o IBAN: PT50.0035.0366.00002668130.21.

Horta, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

Os proponentes:

Cliente nº _____

Aprovado pela Mesa Administrativa em ____/____/____

Irmão(ã) nº _____

O Provedor,

Marco Paulo Neves da Silva