



MUNICÍPIO DE PENAFIEL



FICHA DE ADESÃO/COLABORAÇÃO

ENTIDADE: _____

MORADA: _____

_____ - _____

RESPONSÁVEL PELO CONTACTO: _____

TLM/TLF.: _____ e-MAIL: _____

Tipo de produto(s) / Serviço(s)		Desconto (%) Cartão Municipal Família Numerosa
1		
2		
3		
4		
5		

OBSERVAÇÕES: _____

Data: ____ de _____ de ____

ENTIDADE

(assinatura e carimbo)