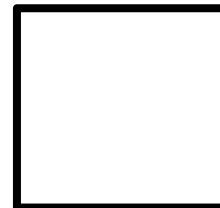




Ficha de Identificação de Cooperador

COOPERATIVA
LOURIDO VIVO
COOPLV - DESENVOLVIMENTO LOCAL



Cooperador N.º: _____

D A D O S P E S S O A I S	Nome completo:		
	Morada:		
	Código Postal:	Telefone:	Telemóvel:
	E – Mail:		
	Data de Nascimento:	Nacionalidade:	Estado Civil:
	BI N.º/CC N.º:	Validade:	Contribuinte N.º:
	Profissão:	Habilitações escolares:	

Ligação a Lourido: <input type="checkbox"/> Residente <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Proprietário(a) de imóvel <input type="checkbox"/> Familiar de residente <input type="checkbox"/> Profissional <input type="checkbox"/> Visitante regular <input type="checkbox"/> Outro: _____	Tempo de ligação ao território: <input type="checkbox"/> < 1 ano <input type="checkbox"/> 1-5 anos <input type="checkbox"/> > 5 anos <input type="checkbox"/> Toda a vida
Motivação para integrar a cooperativa: <input type="checkbox"/> Interesse no desenvolvimento local /utilização de serviços <input type="checkbox"/> Participação comunitária <input type="checkbox"/> Interesse em projetos sociais <input type="checkbox"/> Interesse em atividades culturais/lazer <input type="checkbox"/> Valorização ambiental/sustentabilidade <input type="checkbox"/> Outro: _____	

Data	Ato	Modo pagamento

Declaro que:

- Tomei conhecimento dos Estatutos e Regulamento Interno da Cooperativa
 Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais para fins internos da cooperativa, nos termos do RGPD

E solicito a admissão de Cooperador: _____ Data: ____ / ____ / ____

Admitido a: ____ / ____ / ____ Conselho de Administração: _____