



# INTERNACIONAL POLICE ASSOCIATION (IPA)

## SECÇÃO PORTUGUESA

Portuguese Section / Section Portugaise

### PROPOSTA DE ADMISSÃO

#### 1. ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome \_\_\_\_\_  
Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Número contribuinte \_\_\_\_\_  
Filiação | Pai \_\_\_\_\_  
| Mãe \_\_\_\_\_  
Naturalidade Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
Residência | Morada \_\_\_\_\_  
| Localidade \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail pessoal \_\_\_\_\_

#### 2. ELEMENTOS PROFISSIONAIS

Instituição \_\_\_\_\_  
Categoria/Posto \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Colocação \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

#### 3. AGREGADO FAMILIAR

NOME	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO
		____/____/____
		____/____/____
		____/____/____
		____/____/____
		____/____/____

#### 4. FORMAS DE PAGAMENTO

a) Autorizo o desconto da quota mensal no vencimento	<input type="checkbox"/>
b) Transferência bancária	<input type="checkbox"/>

IBAN PT 5000 3505 9200 0069 5003 230

Local \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Declaro que os meus dados pessoais, podem ser utilizados unicamente para fins associativos ☐

#### **O associado proposto**

\_\_\_\_\_

Admitido na Reunião de

**O Presidente**

**O Secretário**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOTA: Esta ficha deve ser impressa, preenchida, assinada e remetida para o endereço em rodapé

**Direção Nacional** ■ Rua Professor José Sebastião e Silva, n.º 1 – 1500 – 500 LISBOA – NIF500971579

☎ (+351) 217.157.206

[geral@ipa-portugal.pt](mailto:geral@ipa-portugal.pt)

[www.ipa-portugal.pt](http://www.ipa-portugal.pt)