

## AMIGOS DO MUSEU DE LANIFÍCIOS DA UNIVERSIDADE DA BEIRA INTERIOR

Inscrição:
Nome:
Morada:
Código Postal: Localidade:
Telefone: E-Mail:
Habilitações Literárias:
Data de Nascimento: / /
N° de Contribuinte:
Nome a figurar no cartão:
1° Titular:
2° Titular*:
* Para o cartão suplementar (apenas nas categorias Patrono e Empresa)
Categoria e validade:
Estudante/+65 anos* 1 ano
Singular 3 anos
Família
Patrono * Necessitam de comprovativo
Empresa
Pagamento:
Numerário Transforância hausária (NIR)
Transferência bancária (NIB )
Cheque N°: s/ Banco:
<b>Nota:</b> Devolva a ficha de inscrição com o respectivo comprovativo de pagamento passe. Posteriormente, ser lhe-á enviado o cartão dos Amigos do Museu de Lanifícios.