

**Exma. Direcção da CESAP**

**Proposta**

Nome \_\_\_\_\_,

residente em \_\_\_\_\_,

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Localidade: \_\_\_\_\_

com o Cartão Cidadão nº: \_\_\_\_\_ Aluno ; Professor ; Funcionário \* da CESAP, vem por

este meio declarar que pretende ser Cooperante, e que aceita os estatutos e as normas vigentes nesta instituição.

Aguardando deferimento,

\_\_\_\_\_

Porto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Cooperantes subscritores da proposta:

\_\_\_\_\_ BI nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ BI nº: \_\_\_\_\_

\* Assinalar com X a condição