

NOME COMPLETO / EMPRESA*

NOME ARTÍSTICO

ATIVIDADE ARTÍSTICA

DATA DE NASCIMENTO*

NACIONALIDADE*

SEXO*

Masculino Feminino

PROFISSÃO

NIF*

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO*

CC BI Passaporte

MORADA*

CP -

LOCALIDADE

PAÍS

TELEFONE

E-MAIL

MORADA PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA (se diferente da anterior)

À ATENÇÃO DE

MORADA

CP -

LOCALIDADE

PAÍS

CATEGORIA DO COOPERADOR

Normal Estudante Ouro Benemerente

QUOTIZAÇÃO / PERIODICIDADE*

Mensal Trimestral Semestral Anual

DÉBITO EM CONTA*

Sim Não

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

DATA DE ADMISÃO

APROVADO EM REUNIÃO DE DIREÇÃO

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA DIREÇÃO

*Campos de preenchimento obrigatório.