



## Centro Ornitológico do Porto

Praça Guilherme Gomes Fernandes Nº 33 1º Esq. 4050- 294 Porto

**Nota:**  
**Juntar 1**  
**Foto tipo**  
**Passe**  
**Jóia 5€**  
**Cota anual**  
**18€**  
**E 2,5**  
**Para o cartão**  
**Fotocópia do B.I.**

Nome \_\_\_\_\_  
Filho de \_\_\_\_\_  
e de \_\_\_\_\_  
Natural de \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ BI \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_

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

O Proposto

\_\_\_\_\_

=====

Aprovado em sessão de Direcção de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Ficando registado sob o nº \_\_\_\_\_

Nº De Stam \_\_\_\_\_