

## Ficha de Inscrição

### I. Identificação da Instituição

Designação:

Sede:

Código-Postal:  Localidade:  Freguesia:

Concelho:  Distrito:  Nº. Contribuinte:

TeleFax:  E-mail:

### II. Forma Jurídica

Associação de Solidariedade Social

Associação De Voluntários De Acção Social

Outra. Qual?

Fundação e Protecção de Saúde

Irmandade Da Misericórdia/Santa Casa

### III. Equipamento e Serviços (indique o nº de utentes em cada valência)

Valências	Nº de Utentes
Creche	
Creche Familiar	
Jardim de Infância	
A.T.L.	
Lar de Crianças e Jovens	
Lar de Apoio	
Apoio Domiciliário	
Lar de Idosos	

Valências	Nº de Utentes
Centro de Convívio	
Lar Residencial	
Centro de Actividades Ocupacionais	
Centro de Dia	
Lar de Idosos	
Outra:	
Outra:	
Outra:	

### IV. Registo

Ministério:  Direcção Geral:

Diário da República:  Série:  Data:

Anexar: Exemplar dos Estatutos      Relação dos Corpos Gerentes      Cópia da Declaração e Registo

A INSTITUIÇÃO SUPRA REFERIDA SOLICITA A RESPECTIVA ADMISSÃO COMO ASSOCIADA DA UDIPSS-GUARDA, DECLARANDO ACEITAR OS PRÍNCIPIOS E REGRAS CONSIGNADAS NOS RESPECTIVOS ESTATUTOS

Data da Deliberação:

A Direcção:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Aprovação pela UDIPSS: