



AGRUPAMENTO DE PRODUTORES

"Mel de Barroso" - DOP



COOPERATIVA AGRÍCOLA DE BOTÍCAS CAPOLIB

SEDE EM BOTÍCAS

Declaração De Compromisso De Sócio

APICULTOR N.º

.....INSCRIÇÃO N.º

NOME COMPLETO (Preencher em maiúsculas)

NASCIDO EM DE DE

BILHETE DE IDENTIDADE N.º DE DE

DE ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO DE

CONTRIBUINTE N.º

RESIDÊNCIA: RUA/AV./PR.

LOCALIDADE Cód. Postal -

TELEFONE TELEMÓVEL

E-MAIL

BOTÍCAS, DE DE

O SÓCIO

FOI APROVADO SÓCIO EM SESSÃO DA DIRECÇÃO DE ____ DE _____ DE 20 ____ E
INSCRITO SOB O N.º _____.

A DIRECÇÃO

Cooperativa Agrícola de Boticas "CAPOLIB" *Avenida do Eiró *5460-320 Boticas

Tel.: 276 418 170 * Fax 276 415 734 * Contribuinte 500 074 631 *E-mail: CAPOLIB@mail.telepac.pt