

## Formulário de actualização de Dados de Membro

### Identificação

Nome \_\_\_\_\_ n.º membro \_\_\_\_\_  
n.º bilhete de Identidade \_\_\_\_\_ validade \_\_\_\_\_ | n.º identificação fiscal \_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_ data de nascimento \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_ local \_\_\_\_\_  
Assinatura \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

NIF 500 802 025

### Dados que solicita actualização

Estado civil \_\_\_\_\_  
Endereço onde deseja receber a correspondência (assinale com X) \_\_\_\_\_ Habitação \_\_\_ Emprego \_\_\_ Atelier

### Habitação

(informação obrigatória, determina a Secção, Núcleo ou Delegação (caso existam), a que pertence, e onde vota.)

Morada \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_  
Telemóvel \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

### Emprego

Morada \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_  
Telemóvel \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

### Atelier

Morada \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_  
Telemóvel \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

### Endereço electrónico

Endereço electrónico \_\_\_\_\_  
Autorizo a subscrição do e-mail indicado no Mensageiro, correio electrónico da OASRN (assinale com X) \_\_\_\_\_  
Se já era subscritor, indique o antigo email \_\_\_\_\_

### Envio

Este formulário pode ser entregue na secretaria da OASRN, enviado por correio, correio electrónico ou fax.

Secretaria da OASRN  
2ª a 6ª | 10h-18h

Rua D. Hugo, 5-7  
4050-305 Porto

Fax: + 351 222 074 259  
secretaria@oasrn.org