



Ficha de sócio

Nome: _____

Especialidade: _____

Categoria do sócio: Especialista Interno FE ____ Ano

Morada: _____

E-mail: _____ TM: _____

Doc. Identificação: _____ válido até/emitido em: _____

NIF: _____ (para efeitos de faturação)

- Autorizo a Sociedade Portuguesa de Cirurgia Cardíaca Torácica e Vasculard a enviar convocatórias por via digital
- Autorizo a Sociedade Portuguesa de Cirurgia Cardíaca Torácica e Vasculard a enviar comunicações por via digital

O sócio

Sócios proponentes (para novos sócios):

_____ (nome); _____ (assin.)

_____ (nome); _____ (assin.)