



PROPOSTA DE SÓCIO (assinale com X)

- Admissão Readmissão
 Segunda via Actualização de dados

JUNTE UMA FOTO

A preencher na sede do Sindicato

Nº Sócio

Data Admissão Dia Mês Ano

Nome

Residência

Código Postal

Localidade

Telefone Residência

Telemóvel

BI / C. Cidadão

NIF

E-mail

Data de Nascimento

Habilitações Literárias

Empresa a que tem vínculo

Empresa onde trabalha

Local de trabalho

Código Postal

Localidade

Telefone Serviço

Nº Empregado

Carreira/Categoria/Nível

Data Adm. Empresa

É associado noutro Sindicato? SIM NÃO Qual _____

Assinatura: _____



A PREENCHER SÓ PARA MUDANÇA DE SINDICATO

DECLARAÇÃO

Sócio nº

Nome

Nº Empregado

Carreira/Categoria/Nível

NIF

Declaro que nos termos e para os efeitos previstos na Lei nº 7/2009, de 12.02, não autorizo que me sejam efectuados mais descontos para o Sindicato _____, do qual já me desliguei.

Mais solicito que autorizo a cobrança da minha quotização sindical pela Empresa, no valor estatutariamente definido, bem como a remessa para o SINTTAV, Sindicato em que estou inscrito.

Localidade

Data

Assinatura _____

