

FICHA DE INSCRIÇÃO



ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Confirmo as declarações relativas ao local de trabalho,

Data |__|/|__|/|__|

 Assinatura do Delegado Sindical

Informação da comissão da Distrital de |__|

Data |__|/|__|/|__|

 Assinatura

Decisão do Secretaria Nacional |__| Sim |__| Não

Data |__|/|__|/|__|

 Assinatura



ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Data de admissão |__|/|__|/|__|

N Associado |__|



CONTACTOS



SISTERP
SINDICATO INDEPENDENTE E SOLIDÁRIO
DOS TRABALHADORES DO ESTADO E REGIME PÚBLICO

SISTERP

Sindicato Independente e Solidário dos Trabalhadores do Estado e Regimes Públicos

Rua Damião Góis, 216 | 4050-222 Porto | Portugal
+351 258 024 145


geral@sisterp.pt
www.sisterp.pt



CESSAÇÃO DE DESCONTOS

Eu, |__|
Vem participar a V. Ex.^a que a partir do dia 1 do próximo mês, se digne a retirar a autorização de desconto da quota para o
|__|,
pelo que solicita a cessação imediata da respetiva autorização.

Data |__|/|__|/|__|

 Assinatura