



Ficha de Associado

SINDICATO INDEPENDENTE DOS TRABALHADORES DA FLORESTA, AMBIENTE E PROTEÇÃO CIVIL

Nome	<input type="text"/>		
Data de Nascimento	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>
Nº CC	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Morada	<input type="text"/>		
Localidade	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Entidade Empregadora	<input type="text"/>		
Concelho	<input type="text"/>	Profissão/ Função	<input type="text"/>
Nº Funcionário	<input type="text"/>	Salário Base	<input type="text"/> €*

DECLARAÇÃO DE QUOTA

1. Pagamento através da entidade patronal

Pretendo que me seja descontado no meu vencimento o valor da quota ao **SinFAP – Sindicato Independente dos Trabalhadores da Floresta, Ambiente e Proteção Civil**, 0.65% sobre o vencimento base (12 meses).

2. Pagamento através de débito direto

IBAN:

3. Mudança de Sindicato

Solicito que a minha entidade patronal cesse o desconto ao sindicato _____ e proceda ao processamento do desconto da quota no **SinFAP - Sindicato Independente dos Trabalhadores da Floresta, Ambiente e Proteção Civil**.

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais para a divulgação de ações de formação ou outro tipo de atividade sindical no âmbito da atividade do SinFAP

Desejo receber o cartão de associado em formato, físico ou digital

Data

Assinatura

____/____/____

*O salário base auferido serve para emissão de declaração de IRS, para efeito de benefícios fiscais.

Enviar o formulário para geral@sinfap.pt