



**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

Foi 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 \_\_\_\_\_

## MODALIDADES DE PAGAMENTO

Escolha uma das seguintes modalidades de pagamento de quotização, assinalando com X o quadrado respectivo. Se a modalidade escolhida for **transferência bancária**, solicite o modelo para débito directo.

Através da empresa

Através de débito directo

Valor quota: \_\_\_\_\_, \_\_ €

### Filhos (até 12 anos):

Nome completo	Sexo	Data de nascimento

### OBSERVAÇÕES:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dirigente/Delegado que sindicaliza: \_\_\_\_\_



Sindicato Nacional dos Trabalhadores das Telecomunicações e Audiovisual **SINTTAV**

Av. Miguel Bombarda, 50-3º ♦ 1050-166 Lisboa ♦ Tel. 217 613 130 ♦ Fax 217 613 139  
Tlm. 965 336 491 ♦ <http://www.sinttav.org> ♦ E-mail: [sinttav@netcabo.pt](mailto:sinttav@netcabo.pt)



**A PREENCHER SÓ POR NÃO SINDICALIZADOS**

### 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, autorizo a cobrança da minha quotização sindical pela Empresa, no valor estatutariamente definido, bem como a remessa para o SINTTAV.

Assinatura \_\_\_\_\_