

**SINDICATO DOS TRABALHADORES DA INDUSTRIA DE HOTELARIA,
TURISMO, RESTAURANTES E SIMILARES DO NORTE**

FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

| | | |
|-------------------------|--------------------------|-----------|
| Nome: | | |
| Morada: | | |
| Endereço electrónico: | | |
| Código postal: | Localidade: | |
| Telefone: | Telemóvel: | |
| Data de nascimento: | Habilitações literárias: | |
| Categoria profissional: | Retribuição mensal: | |
| Empresa onde trabalha: | Data de admissão: | |
| | Ramo de actividade: | |
| Morada da Empresa: | | |
| Cód.Postal: | Localidade: | Telefone: |

Modalidades de Pagamento de Quotização

Assinale com um X a sua opção de pagamento

Pagamento através da empresa:

Eu, abaixo-assinado, declaro que pretendo e autorizo que a empresa me desconte mensalmente a importância de 1% nas retribuições ilíquidas por mim auferidas. Mais declaro que a importância descontada deverá ser enviada mensalmente ao Sindicato.

(Assinatura conforme recibo de vencimento)

Debito bancário: NIB: _____

Banco: _____ Balcão de: _____

O signatário, na qualidade de titular da conta acima identificada, vem solicitar que procedam, no primeiro dia útil de cada mês, por débito na sua conta, para a conta do Sindicato em epígrafe, a indicar pelo mesmo, da importância de 1% da retribuição mensal. Mais declaro que autorizo a actualização anual mediante informação a enviar pelo Sindicato.

(Assinatura conforme conta bancária)

Sede ou delegação do Sindicato:

Data: _____ Assinatura: _____

Nota: Esta ficha deverá ser impressa, preenchida e assinada, para a remeter para os serviços do sindicato, através de:

Email: sindhotelarianorte@mail.telepac.pt (após digitalização)

Ou para a morada: Rua D. João IV, nº 224 – 4000-297 Porto.