

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

FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

Modalidade de pagamento da quotização:

NOME:		NIF:
MORADA:		
CÓDIGO POSTAL:	-	LOCALIDADE:
NASCIMENTO:		CC/BI n.º:
TELEFONE:	E-MAIL:	
HABILITAÇÕES:		RETRIBUIÇÃO:
EMPRESA:		CATEGORIA:
CÓDIGO POSTAL:	-	LOCALIDADE:
ESTABELECIMENTO:		ADMISSÃO:

Pagamento através da empresa:

Pagamento através do banco:

Eu abaixo assinado, sócio (a) do **Sindicato dos Trabalhadores da Indústria de Hotelaria, Turismo, Restaurantes e Similares do Norte**, declaro que pretendo e autorizo que a empresa me desconte mensalmente a importâncias de 1% nas retribuições líquidas por mim auferidas, conforme prevê e estipula a lei e o instrumento de regulamentação colectiva de trabalho aplicável à empresa.

Assinatura: _____

Autorização de Débito em Conta para Débitos Directos

Ao banco _____, por débito, em sistema de Débito Directo, da minha conta abaixo indicada, queiram proceder mensalmente ao pagamentos das importâncias que lhes forem apresentadas pelo **Sindicato dos Trabalhadores da Indústria de Hotelaria, Turismo, Restaurantes e Similares do Norte**, relativas à minha quota sindical mensal.

NIB:

Declaro que autorizo o tratamento dos meus dados 'pessoais pelo sindicato, nos termos do Regulamento Geral de Proteção de Dados, no âmbito da minha filiação sindical, tendo em vista a cobrança de quotizações e todos os contactos com os associados no âmbito da sua atividade sindical.

Data: _____ / _____ / _____

(assinatura conforme conta bancária)

A preencher pelo sindicato: Entidade Credora:

Referência Autorização:

Nota: Esta ficha deve ser impressa, preenchida, assinada e remetida para os serviços do sindicato através de E-mail:
sindhotalarianorte@mail.telepac.pt (após digitalização) ou para a morada: Rua D. João IV, n.º 224 4000-297 Porto.