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

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 DIRETOS

Ao banco _____, por débito, em sistema de Débito Direto, da minha conta abaixo indicada, queiram proceder mensalmente ao pagamento 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: **geral@sindhotelarianorte.com** (após digitalização) ou para a morada: Rua D. João IV, n.º 224 4000-297 Porto.