



CURSO PRÁTICO DE FISCALIDADE E AUDITÓRIA FINANCEIRA

BOLETIM DE PAGAMENTO

Sócio n.º

Nome: _____

Local de Trabalho: _____ Categoria: _____

PLANO DE PAGAMENTO EM PRESTAÇÕES

20 de janeiro	€ 44	1.ª Prestação
20 de fevereiro	€ 44	2.ª Prestação
20 de março	€ 44	3.ª Prestação
20 de abril	€ 44	4.ª Prestação
20 de maio	€ 44	5.ª Prestação

Autorizo que o STI proceda à cobrança de **€220**, referente à frequência do Curso supra identificado, ministrado pela APOTEC em parceria com o Sindicato dos Trabalhadores dos Impostos, e antecipadamente suportado pelo STI, diretamente na minha conta/IBAN n.º _____, nos termos, montante e data supra indicados.

Para validação da sua inscrição no curso deverá enviar o boletim de pagamento, devidamente preenchido e assinado para:

formacao@stimpostos.pt

Assinatura: _____

_____, _____ de _____ de 2017