



SÓCIO Nº

DESDE:

Antes de preencher este formulário leia a nossa Política de Privacidade e Segurança, em <https://www.stimpostos.pt/wp-content/uploads/2018/05/politica-de-privacidade-f.pdf>

### IDENTIFICAÇÃO

Nome

Categoria  Vencimento ilíquido  €

Local de Trabalho  Telef.

Residência

Código Postal  -  Telem.

Endereço de correio electrónico

Data de Nascimento:  /  /  Estado civil:

C Cidadão  NIF

Nº FUNCIONÁRIO  Nº CGA  Nº ADSE  -

BANCO:  AGÊNCIA

IBAN: P T 5 0

**Declaro que aceito o tratamento de dados de acordo com a Política de Privacidade e Segurança do STI de que tomei conhecimento.**

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

O PROPOSTO,

### DECLARAÇÃO

(Nome completo) \_\_\_\_\_

Sócio Nº \_\_\_\_\_ do SINDICATO DOS TRABALHADORES DOS IMPOSTOS, em serviço no/a \_\_\_\_\_, com

a categoria de \_\_\_\_\_,

DECLARA, para efeitos de aplicação do artº 458º da Lei Nº 7/2009, de 12 de Fevereiro, que autoriza que a sua quota sindical mensal de 1% (um por cento) sobre a sua remuneração íliquida seja descontada automaticamente no vencimento, a partir do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_, inclusivé. O declarante reserva o direito de a qualquer tempo, mediante declaração escrita nesse sentido remetida ao Sindicato e ao Serviço processador do vencimento, mandar cancelar o respetivo desconto.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

O Declarante,