

ORIGINAL PARA ENTIDADE PATRONAL



Sindicato dos Técnicos Superiores de
Diagnóstico e Terapêutica

SÓCIO N.º

DECLARAÇÃO

Nome.....

Profissão.....

Instituição.....

Nos termos e para os efeitos do disposto no Artº 458 da Lei n.º 7/2009, de 12 de Fevereiro e Artº 171, n.º 1, alínea b) e n.º 2 da Lei 35/2014, de 20 de junho, declaro que autorizo a que o valor da minha quota sindical que é de 1% da retribuição mensal ilíquida, de acordo com os Estatutos do SINDITE, me seja deduzida nos salários e remetida ao mesmo.

Mais declara que se consideram nulas quaisquer outras autorizações anteriormente dadas para o desconto e conseqüente remessa de quotização para outro Sindicato.

Data,..... de de

Assinatura.....

✂

DUPLICADO PARA O SINDITE



Sindicato dos Técnicos Superiores de
Diagnóstico e Terapêutica

SÓCIO N.º

DECLARAÇÃO

Nome.....

Profissão.....

Instituição.....

Nos termos e para os efeitos do disposto no Artº 458 da Lei n.º 7/2009, de 12 de Fevereiro e Artº 171, n.º 1, alínea b) e n.º 2 da Lei 35/2014, de 20 de junho, declaro que autorizo a que o valor da minha quota sindical que é de 1% da retribuição mensal ilíquida, de acordo com os Estatutos do SINDITE, me seja deduzida nos salários e remetida ao mesmo.

Mais declara que se consideram nulas quaisquer outras autorizações anteriormente dadas para o desconto e conseqüente remessa de quotização para outro Sindicato.

Data,..... de de

Assinatura.....