



## INSCRIÇÃO DE SÓCIO

Sócio N.º \_\_\_\_\_

Anexar 1 fotografia

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Data de admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data da categoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Empregado N.º: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Nível: \_\_\_\_\_

Declaro que, nos termos da Lei n.º 57/77 e a partir do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, deseja passar a descontar a sua quota para o STPT, correspondente a 0,6% da retribuição mensal íliquida x 14 meses.

Igualmente solicita que deixe de ser descontada a quota para o Sindicato \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura

[www.stpt.pt](http://www.stpt.pt)

Sede: Praça Príncipe Real, 13, 1250-18 Lisboa – Tel.: 21 346 77 55, Fax: 21 347 87 87, e-mail: [stpt@sapo.pt](mailto:stpt@sapo.pt)  
Delegação do Porto: Rua Ricardo Jorge, 55 – 1º Esq.º, 4050-514 Porto - Tel.: 22 205 73 97, Fax: 22 044 91 08,  
e-mail: [stptporto@stpt.pt](mailto:stptporto@stpt.pt)