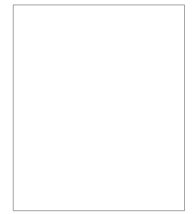




SPP



Sindicato dos Profissionais de Polícia

Ficha de Inscrição de Sócio

Sócio nº _____

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade.: _____

e-mail: _____ Telm.: _____ Data Nasc.: ____/____/____

CC N.º _____ valido até: ____/____/____ NIF: _____

Matrícula N.º _____ Comando _____ Divisão/Núcleo _____

Autorizo o envio de e-mails por parte de SPP|PSP: Sim Não

Declaro aceitar e usufruir das condições de seguro de saúde disponibilizado pelo SPP, enquanto estiver em vigor o protocolo existente e no qual irei ser inserido, no mês seguinte ao pagamento da primeira quotização.

Assinatura: _____

Exmo. Senhor

Diretor Nacional da

Polícia de Segurança Pública

_____, Polícia, com a Matrícula N.º _____, vem nos termos, dos n.ºs 2, 3 e 4, do Art.º 9, da Lei 49/2019 de 18 de julho, e para os efeitos do preceituado no n.º 1, do Art.º 9, da referida Lei, solicitar a V. Ex.ª, o desconto na fonte, no valor mensal de €6,50 (seis euros e cinquenta cêntimos) com crédito a favor do SPP|PSP – Sindicato dos Profissionais de Polícia, na conta com o IBAN: PT50 0035 0936 00036079030 26.

Fica a cargo do SPP|PSP – Sindicato dos Profissionais de Polícia, qualquer comunicação relativa a eventuais actualizações, da quotização.

_____, ____/____/____

Assinatura: _____