



SINDICATO NACIONAL DOS PROFISSIONAIS DA INDUSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO E DE ARTIGOS TÊXTEIS SINPICVAT



Rua Nossa Senhora de Fátima, 340 - 4050 426 -PORTO ☎ 226066052 ☎ Fax 226099836 - Telem. 914649227 E.Mail:Sindveste@sapo.pt

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Emissão do Cartão ___/___/___

Nº de Sócia/o _____

NOME _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Residente: _____

Localidade: _____ ☎: _____

Trabalhadora/or da Empresa: _____ Admitida em: ___/___/___

Situada em: _____ Localidade _____

Com a Categoria Profissional de: _____ Salário de _____ €

Já foi sindicalizada/o: Sim Não Se foi, em que empresa: _____

A/O Trabalhadora/or: _____

Os dados recolhidos destinam-se ao uso exclusivo do Sindicato.

Os titulares têm direito de livre acesso aos dados que lhes dizem respeito, bem como o direito de solicitarem a sua rectificação junto do Sindicato e em casos justificados de se oporem ao tratamento de alguns destes dados.



QUOTIZAÇÃO SINDICAL

À Gerência da Empresa _____

DECLARAÇÃO

Nos termos e para os efeitos do disposto no nº 2 do Artigo 458 da Lei nº 7/2009 de 12 de Fevereiro

eu _____
inscrita no Sindicato dos Profissionais da Industria e Comércio de Vestuário e Artigos Têxteis -
SINPICVAT, solicito que me seja deduzido no Salário, e remetido ao Sindicato, o
correspondente a 1% das remunerações ilíquidas mensais, incluindo o subsídio de férias, o 13º
mês e quaisquer outras prestações pecuniárias que integram as remunerações, cumprindo
assim, o estabelecido no Artº 19 dos Estatutos do referido Sindicato com sede na Rua Nossa
Senhora de Fátima, 340 - 4050 - 426 - Porto.

Assinatura: _____

_____, ___/___/___