



ASSOCIAÇÃO SINDICAL DOS PROFISSIONAIS DA POLÍCIA – ASPP/PSP

Membro do
Conselho Europeu dos Sindicatos de Polícia
(Organização Não Governamental no Conselho da Europa)



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

N.º de Sócio	<input type="text"/>	Nº de Matrícula*	<input type="text"/>
NOME* COMPLETO	<input type="text"/>		
Data de Nascimento*	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Nº Contribuinte*	<input type="text"/>
Morada* (actualizada)	<input type="text"/>		
Código Postal*	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Localidade	<input type="text"/>
Nº Telefone* Telemóvel	<input type="text"/>	Categoria Profissional	<input type="text"/>
Comando Local Trabalho	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Data Admissão PSP	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Admissão ASPP	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Email:	<input type="text"/> @ <input type="text"/>		

*Preenchimento obrigatório

Assinatura como consta no B.I. Profissional

EXM.º SENHOR

DIRECTOR NACIONAL DA POLÍCIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

Eu abaixo assinado, de acordo com o n.º 1 do art. 9.º da Lei 14/2002 de 19/02, declaro, para os devidos efeitos, que autorizo o desconto mensal no meu vencimento da quota de associado, o qual deverá ser creditado na conta Banco Santander Totta com o NIB: 0018.0000900957300129.

A importância a descontar no meu vencimento, referente à quota, será no valor de 1% sobre o índice 100 da tabela remuneratória da PSP sendo qualquer futura alteração comunicada directamente pela Associação Sindical dos Profissionais da Polícia – ASPP/PSP.

_____ - _____ de _____ de 201__

Assinatura como consta no B.I. Profissional

Categoria e N.º do B.I. Profissional