

BOLETIM DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO EFECTIVO AUXILIAR

FOTO

Nº FUNCIONÁRIO _____ SÓCIO Nº _____

NOME _____

FILIAÇÃO: _____

Data Nasc. ____/____/____ Naturalidade _____

Estado Civil _____ Bilhete de Iden. nº _____ de ____/____/____

Arguivo _____ Residência _____

Código Postal _____ Telefone _____ E-mail _____

Local de Trabalho _____ Telefone _____ Ext. _____

Categoria _____ Departamento _____ Admissão ____/____/____

AGREGADO FAMILIAR

NOME	PARENTESCO	DATA NASC.
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /

Porto, ____ de ____ de ____

(Assinatura)

O Presidente

O Secretário Geral

O Tesoureiro

CENTRO DE CULTURA E DESPORTO DOS TRABALHADORES DO CENTRO REGIONAL DE SEGURANÇA SOCIAL DO PORTO DECLARAÇÃO PARA COBRANÇA DE QUOTAS

Eu: _____
Sócio (a) Nº _____ do CCD/CRSS - PORTO, em serviço no _____
_____ com a categoria de _____

declaro que autorizo a secção de vencimentos a efectuar o desconto anual no meu vencimento destinado à liquidação das minhas quotas de valor estabelecido no regulamento do CCD/CRSS - PORTO e a entregar à direcção deste.

Porto, ____/____/____

(Assinatura)