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@zonmail.pt

Ordem de Transferência Bancária para pagamento de quotas de associado/a do SINPICVAT

Banco._____

Agência/Balcão_____

Eu_____sócia nº_____do Sindicato Nacional dos Profissionais da Industria e Comércio de Vestuário e de Artigos Texteis - **SINPICVAT** ordeno que da minha conta - IBAN:PT 50|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| me seja transferida **Mensalmente para a conta do SINPICVAT – referência nº** _____

IBAN: PT 50|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

correspondente à minha quota sindical no valor de €._____, que deve processar-se no dia 10 de cada mês com início em _____ de 20_____, inclusive.

Esta quota será alterada sempre que se verifique aumento de vencimento. Quando tal ocorrer, a Direcção do Sindicato está autorizada a informar V. Exas. do novo valor a transferir.

_____

(Assinatura igual à que tem no seu banco)

_____,____/____/20___

(Cortar pelo tracejado).....

PARA SER SÓCIA DO SINPICVAT, BASTA PREENCHER A ESTA DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

NOME:_____Estado Civil_____

RUA/LUGAR:_____

LOCALIDADE:_____ CÓDIGO POSTAL:_____ - _____ TLF._____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ - C. C. Nº_____

EMPRESA:_____

RUA/LUGAR: _____

DATA ADMISSÃO: ____/____/_____ CATEGORIA:_____ SALÁRIO _____€

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, acima identificados, pelo Sindicato Nacional dos Profissionais da Industria e comércio de Vestuário e de Artigos Têxteis – SINPICVAT, nos termos do Regulamento Geral de Protecção de Dados, no âmbito da minha filiação sindical, tendo em vista a cobrança de quotizações e todos os contactos com os associados no âmbito da sua actividade sindical.

_____,___/___/20___

Assinatura:_____