

## admissão de associado

PREENCHA EM MAIÚSCULAS  
(excepto sombreados)  
Facultativo:  
1 fotografia tipo passe  
(ficheiro)

Nome

Morada/  
Localidade

Cód. Postal

Tel.  Telemóvel

Data de Nascimento  Sexo: M  F  Estado Civil: S  C  D  V

E-mail:  @

Empresa  Código

Data admis. na empresa  Local de Trabalho

Número na Empresa  Tipo de Contrato: Efectivo  Termo  Código

Categoria Profissional

Cat. Prof.  Código Venci-mento €  ,  de Centro de Custos

Data da Proposta  Declaro que autorizo o tratamento pelo SITAVA dos dados pessoais contidos neste impresso  
Assinatura

Proposta aprovada na reunião de Direcção de  dia mês ano  
Atribuído o nº de Associado  Ficheiro  Cartão   
Rubrica  Forma de Pagamento  Processado em  dia mês ano

## DECLARAÇÃO PARA DESCONTO DA QUOTIZAÇÃO SINDICAL

EMPRESA:  Nº:

NOME

SÓCIO Nº

do Sindicato dos Trabalhadores da Aviação e Aeroportos, declara, nos termos e para os efeitos do Artº 458º da Lei 7/2009, de 12 de Fevereiro, que autoriza a dedução e remessa mensal para este Sindicato da importância da sua quotização, no valor estabelecido nos respectivos estatutos (1% da retribuição base), anulando o desconto da quotização que anteriormente fazia para o Sindicato \_\_\_\_\_

DATA  /  /  Assinatura:

a enviar ao SITAVA

### a preencher pela entidade patronal

Recebemos o original da Declaração acima transcrita.

DATA  /  /  Empresa:

( assinatura e carimbo )

## DECLARAÇÃO PARA DESCONTO DA QUOTIZAÇÃO SINDICAL

EMPRESA:  Nº:

NOME

SÓCIO Nº

do Sindicato dos Trabalhadores da Aviação e Aeroportos, declara, nos termos e para os efeitos do Artº 458º da Lei 7/2009, de 12 de Fevereiro, que autoriza a dedução e remessa mensal para este Sindicato da importância da sua quotização, no valor estabelecido nos respectivos estatutos (1% da retribuição base), anulando o desconto da quotização que anteriormente fazia para o Sindicato \_\_\_\_\_

DATA  /  /  Assinatura:

a entregar à Entidade Patronal