

227 133 201 • 913 467 555 geral@spassindicato.pt • www.spassindicato.pt

N.º de Associado:

## Declaração

Nome:
Nº Mecanográfico:
Nº Identificação Fiscal:
Sindicato anterior:
Pretende e solicita nos termos da alínea b) do Art.º 171.º da Lei n.º 35/2014, de 20/06, e Artº 458
da Lei nº 7/2009, de 12/02, lhe seja descontado no vencimento base 0,8% correspondente à quot
mensal para o Sindicato dos Profissionais Administrativos da Saúde (SPAS) da qual é sócio
N.º
Solicito ainda a suspenção os descontos para o sindicato anterior acima indicado, se aplicável.
Local e data

Assinatura