



SINDEPOR - Sindicato Democrático dos Enfermeiros de Portugal

Ficha de Inscrição

Associado n.º

(Preencher pelos serviços)

Identificação Pessoal

Nome Completo

Data de Nascimento / / Localidade

Morada

Código Postal

Número de Identificação Fiscal (NIF) Cartão de Cidadão (CC)

Contactos

Telemóvel E-mail

Perfil Profissional

Cédula Profissional Categoria Profissional

Especialidade

Local de Trabalho

Tipo de Vínculo CTFP CIT (35 horas) CIT (40 horas)

Método de Pagamento - Preencher uma das opções abaixo (1 ou 2)

Débito Direto (SEPA) **1**

IBAN PT50

Entidade Bancária

Débito no Vencimento **2**
(Entidade Patronal)

Identificação do Credor

SINDEPOR - Sindicato Democrático dos Enfermeiros de Portugal 7005 - 328 Évora, Portugal

Ao submeter este requerimento, declaro sob compromisso de honra que não tenho ao meu serviço Enfermeiros como empregador, que não me encontro filiado noutra sindicato e que são verdadeiras as informações que forneço.

Assinatura

Local e Data

, de de