

BOLETIM DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO EFECTIVO

Nº FUNCIONÁRIO _____

SÓCIO Nº _____

NOME _____

FILIAÇÃO: _____

Data Nasc. ___/___/___ Naturalidade _____

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

Arquivo _____ Residência _____

Código Postal _____ - _____ Telefone _____ ou _____

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)