

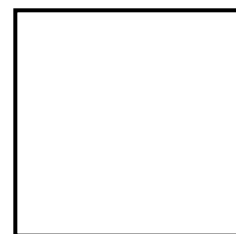


SÓCIO Nº \_\_\_\_\_

Admitido como Sócio

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Presidente

**FICHA INDIVIDUAL**

NOME: \_\_\_\_\_

POSTO: \_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_ QUADRO

 Activo Auxiliar Honorário

CATEGORIA PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_ DESDE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Na Associação Humanitária/Corpo de Bombeiros Voluntários de \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO COMO ASSALARIADO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NA CATEGORIA DE \_\_\_\_\_

VENCIMENTO MENSAL BASE \_\_\_\_\_ EUROS

TIPO DE CONTRATO  EVENTUAL  
 A TERMO CERTO  
 EFECTIVO

RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_

LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

TELEFONES DE CONTACTO  RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_  
 BOMBEIROS \_\_\_\_\_  
 OUTROS \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

FORMA DE PAGAMENTO DA QUOTA MENSAL (1%) DO VENCIMENTO BASE

- 
- DIRECTA (CHEQUE OU VALE POSTAL)
- 
- 
- ATRAVÉS DE DESCONTO NO VENCIMENTO
- 
- 
- ATRAVÉS DETRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

DATA \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

(ASSINATURA CONFORME O B.I.)

**JUNTAR:** 2 Fotografias "TIPO PASSE" a cores  
Fotocópia do último recibo de vencimento  
Fotocópia do Bilhete de Identidade  
Fotocópia do Cartão Contribuinte



# Sindicato Nacional dos Bombeiros Profissionais (SNBP)

## DECLARAÇÃO

Autorizo que seja efectuado o desconto mensal no meu vencimento da quota de 1% (um por cento) do vencimento base, referente ao pagamento da quotização para o Sindicato Nacional dos Bombeiros Profissionais.

Nome \_\_\_\_\_

Posto / número \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Unidade / Corpo de Bombeiros \_\_\_\_\_

Aos 20\_\_ / \_\_ / \_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_  
(ASSINATURA CONFORME O B.I.)

**A quotização é de 1% (um por cento) da retribuição ilíquida mensal.**

**Poderá pagar directamente para os nossos serviços através de cheque ou vale postal dos correios à ordem do Sindicato Nacional dos Bombeiros Profissionais, por transferência inter-bancária para a conta nº 36062870/001 – NIB 001800003606287000108 – Banco Totta & Açores – Sindicato Nacional dos Bombeiros Profissionais.**