



Associação Nacional de Bombeiros Profissionais

Ficha de Inscrição

(a preencher pela ANBP)

Admitido como sócio

Nº _____

Em ____/____/____

Nome _____

Posto / Número _____

Corporação/ Entidade/Departamento _____

Morada _____

Código Postal _____

Bilhete Identidade _____ de ____ / ____ / ____ do arquivo _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

(Assinatura conforme o B.I.)



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 _____ / _____

Corporação/ Entidade/Departamento _____

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.