



Sindicato Nacional dos Assistentes Sociais

NIF: 510760864

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO DE QUOTIZAÇÃO NO VENCIMENTO

Eu, _____,
trabalhador(a) da Empresa/Instituição _____, com
local de trabalho em _____, no
Departamento/Unidade Organizativa _____ declaro, como
associado(a) do Sindicato Nacional dos Assistentes Sociais, com sede na R. do Instituto
Conde Agrolongo, 41 B, Bairro do Alto da Loba, 2770 - 082 Oeiras, que nos termos e
para os devidos efeitos do disposto no artigo 458 do Código de Trabalho, autorizo a
dedução no meu vencimento da respetiva quota mensal, bem como a sua remessa para
o Sindicato Nacional dos Assistentes Sociais (SNAS) no **MONTEPIO GERAL – Rua
Morais Soares (Lisboa): NIB 0036 0126 9910 0047 87029 IBAN: PT50 0036 0126
9910 0047 87029**, da quantia correspondente a 0,5% da minha remuneração mensal,
no montante de _____, nos termos do artigo 15º, ponto 1, dos Estatutos
do Sindicato.

Mais declaro que se considerem nulas todas e quaisquer outras autorizações, deste
teor, anteriormente dadas relativamente a outro Sindicato.

Data: ____ - ____ - _____

Assinatura conforme BI/CC



A Direção

Presidente SNAS