



## SINDICATO DOS TRABALHADORES EM FUNÇÕES PÚBLICAS E SOCIAIS DO CENTRO

Apartado 455 - Av.ª Fernão Magalhães, 640 - 1º e 642 - r/c - 3001-906 Coimbra

Tel: 239851370 Fax: 239851378 Telm.(s) 919282462 / 964180125

e-mail: geral@stfpcentro.pt

site: www.stfpcentro.pt

### DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Nos termos e para efeitos do disposto no art.º 458 da Lei n.º 7/2009 de 12/2,

(nome\*) \_\_\_\_\_

aposentado(a) residente em \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Sócio n.º \_\_\_\_\_ do Sindicato

dos Trabalhadores em Funções Públicas e Sociais do Centro, n.º de Contribuinte\*

n.º de Pensionista\* \_\_\_\_\_, n.º de BI/CC\* \_\_\_\_\_, declara que autoriza

que a sua quota sindical, 0,5% do valor ilíquido da sua pensão de aposentação, de acordo com os Estatutos do Sindicato, seja deduzida mensalmente pelo serviço processador.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

assinatura

\* Campos de preenchimento obrigatório



.....  
cortar pelo picotado



## SINDICATO DOS TRABALHADORES EM FUNÇÕES PÚBLICAS E SOCIAIS DO CENTRO

Apartado 455 - Av.ª Fernão Magalhães, 640 - 1º e 642 - r/c - 3001-906 Coimbra

Tel: 239851370 Fax: 239851378 Telm.(s) 919282462 / 964180125

e-mail: geral@stfpcentro.pt

site: www.stfpcentro.pt

### DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Nos termos e para efeitos do disposto no art.º 458 da Lei n.º 7/2009 de 12/2,

(nome\*) \_\_\_\_\_

aposentado(a) residente em \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Sócio n.º \_\_\_\_\_ do Sindicato

dos Trabalhadores em Funções Públicas e Sociais do Centro, n.º de Contribuinte\*

n.º de Pensionista\* \_\_\_\_\_, n.º de BI/CC\* \_\_\_\_\_, declara que autoriza

que a sua quota sindical, 0,5% do valor ilíquido da sua pensão de aposentação, de acordo com os Estatutos do Sindicato, seja deduzida mensalmente pelo serviço processador.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

assinatura

\* Campos de preenchimento obrigatório