



Sindicato Nacional Motoristas Matérias Perigosas

Nome: _____

Morada: _____ C. Postal: _____ - _____

Localidade: _____ Telefone: _____ NIF: _____

Email: _____ Data de nascimento: ____/____/____

DECLARAÇÃO PARA A EMPRESA

Nos termos e para efeitos do disposto no Art.º 458 do Código do Trabalho, eu, _____, trabalhador da empresa _____, sócio n.º _____ do Sindicato Nacional Motoristas Matérias Perigosas, com sede na Rua 25 de abril, loja 7 - Mercado Diário 2050-063 Aveiras de Cima, declaro que autorizo que o valor da minha quota sindical (1% do meu vencimento líquido, excluindo Subsídio de Férias e Subsídio de Natal), me sejam deduzidas mensalmente no recibo de vencimento e seja remetida ao Sindicato até ao dia 15 do mês seguinte àquele que diz respeito, através de transferência bancária para o IBAN PT50 0010 0000 5693 6870 0013 4.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____