



SINDICATO DE POLÍCIA PELA ORDEM E LIBERDADE

INSCRIÇÃO

Nº Sócio(SPPOL-PSP) - <u>N.º de Matrícula</u> *		<input type="text"/>																		
Nome *	<input type="text"/>																			
Data de Nascimento *	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NIF *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Morada *	<input type="text"/>																			
Código Postal *	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Localidade *	<input type="text"/>															
Telemóvel *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Categoria *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
TELEFONE *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Profissional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Comando *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Divisão Policial *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Esquadra/Serviço *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Data de Admissão na PSP	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Data de Admissão SPPOL/PSP	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Em@il *	<input type="text"/>			@	<input type="text"/>			.	Habilitações *			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assinatura (cfr. B. I. profissional)																				
Nota: O Em@il deve ser o pessoal e não o email profissional												* Campos de preenchimento obrigatório								

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DIRECTOR NACIONAL DA POLÍCIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

Eu, abaixo assinado, de harmonia com o disposto no N.º 1 do Art.º 9.º da Lei 14/2002 de 19/FEV, alterada pela Lei 49/2019, datada de 18 de julho, declaro para os devidos efeitos que, autorizo o desconto mensal no meu vencimento, da quota de associado no valor de seis euros, o qual deverá ser creditada na conta afeta ao **SPPOL/PSP – Sindicato de Polícia Pela Ordem e Liberdade**.

A importância referente à quota a descontar no meu vencimento, corresponde ao valor estatutariamente definido e uma eventual alteração será comunicada à Direção Nacional da PSP pelo **SPPOL/PSP – Sindicato de Polícia Pela Ordem e Liberdade**.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura (cfr. B. I. profissional)

Categoria e N/Matrícula

NOTA : A ficha de inscrição depois de digitalizada e assinada, deve ser enviada para: sppol.psp.2015@gmail.com