



SINDICATO NACIONAL DOS TRABALHADORES DAS INDÚSTRIAS  
DE ALIMENTAÇÃO E BEBIDAS (STIANOR)



FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME \_\_\_\_\_ SÓCIO Nº \_\_\_\_\_  
NATURAL DA FREGUESIA \_\_\_\_\_  
CONCELHO \_\_\_\_\_ DISTRITO \_\_\_\_\_  
MORADA \_\_\_\_\_  
FREGUESIA \_\_\_\_\_ CONCELHO \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ LOCALIDADE \_\_\_\_\_  
EMAIL \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_  
DATA DE NASCIMENTO \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_  
HABILITAÇÕES LITERÁRIAS \_\_\_\_\_  
BILHETE DE IDENTIDADE / CARTÃO DE CIDADÃO Nº \_\_\_\_\_  
CONTRIBUINTE Nº \_\_\_\_\_ SEGURANÇA SOCIAL Nº \_\_\_\_\_  
CATEGORIA PROFISSIONAL \_\_\_\_\_ VENCIMENTO \_\_\_\_\_  
NOME DA EMPRESA \_\_\_\_\_  
SEDE \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ LOCALIDADE \_\_\_\_\_  
ADMISSÃO \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ SECTOR DE ATIVIDADE \_\_\_\_\_

FORMA DE PAGAMENTO DA QUOTIZAÇÃO SINDICAL

TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA .....	<input type="checkbox"/>
NO PRÓPRIO SINDICATO .....	<input type="checkbox"/>
ATRAVÉS DA EMPRESA, DEPOIS DE PREENCHIDA A RESPECTIVA DECLARAÇÃO .....	<input type="checkbox"/>

OBS. – Declaro que desejo inscrever-me no Sindicato Nacional dos Trabalhadores das Indústrias de Alimentação e Bebidas (STIANOR), aceitando as bases e regulamentos por que se rege e pagando a quota mensal correspondente a **1% do valor das retribuições ilíquidas mensais, designadamente: Salário base, diuturnidades e subsídio de turno ou por trabalho nocturno, caso a eles tenha direito.**

Autorizo ainda o tratamento dos meus dados pessoais, acima identificados, pelo STIANOR, nos termos do Regulamento Geral de Protecção de Dados, no âmbito da minha filiação sindical, tendo em vista a cobrança de quotizações e todos os contactos com os associados no âmbito da sua actividade sindical.

PORTO \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO SÓCIO \_\_\_\_\_