SINDICATO NACIONAL DOS PSICÓLOGOS

Rua Jardim do Tabaco, nº 90 - 2º DTO 1100 - 288 Lisboa
Tel/Fax - 218880046
E-mail - snp@snp.pt
Página web - www.snp.pt

IMPRESSO A REMETER AO SINDICATO NACIONAL DOS PSICÓLOGOS APÓS PREENCHIMENTO

O valor do pagamento mínimo mensal da quota é de 2% do salário mínimo nacional (9.00 Euros), e a transferência pode ser efectuada Trimestral, Semestral ou Anualmente.

NOME: (Maiúsculas)_____

PRETENDO PAGAR EUROS _____,___/MÊS

PERIOCIDADE:	**Anual ☐**	**Semestral ☐**	**Trimestral ☐**
Valor mínimo:	**108.00 Euros**	**54.00 Euros**	**27.00 Euros**

Data __/__/____ **Assinatura**_____

.....

Sócio nº _____

Valor Quota _____,_____

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

Eu, _____

Morada_____ Tel._____

Localidade_____ Cod. Postal_____

B. Identidade nº _____ do Arquivo de Identificação de _____

Declaro que autorizo o débito na minha conta, abaixo mencionada, das importâncias relativas à quotização para o Sindicato Nacional dos Psicólogos para crédito na conta nº 07017390/001, com o NIB nº 001800000701739000150, do Banco Totta & Açores, dependência da Gomes Freire, Lisboa, com início no dia 1 do mês _____ de 200___, com a periodicidade a seguir assinalada com **X**.

Anual ☐ **Semestral ☐** **Trimestral ☐**

CONTA A DEBITAR

Banco_____ **Balcão**_____ **Conta nº** _____

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO NIB

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____, ____/____/_____ _____

(Assinatura do Titular)