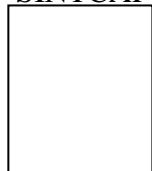


BOLETIM DE INSCRIÇÃO - SINTCAP

SÓCIO N° _____



Nome

.....
Morada

.....
Telefone

.....
Email:

.....
Data de Nascimento

.....
Empresa ou Serviço

...../...../.....
Freguesia

.....
Morada do Local onde presta Serviço

.....
Concelho

.....
Localidade

.....
Telf. Serviço

.....
Data do inicio na Profissão

.....
Filho de

.....
E de.....

.....
Categoria Profissional

.....
Habilitações Literárias

.....
Retribuição Salarial

.....
Data...../...../.....

.....
Assinatura

DECLARAÇÃO

Eu,.....

.....
Profissão.....

.....
Funcionário de.....

.....
Residente em.....

.....
Nº.Conta.....do Banco.....

.....
Sócio N°.....do SINTCAP

Declaro que, nos termos e para efeitos previstos no Código Laboral Caboverdiano, autorizo a cobrança da minha quotização sindical no valor de.....\$......(1% de vencimento) bem como a remessa ao SINTCAP – Sindicato dos Tranportes, Comunicações e Administração Pública, a partir do corrente Mês.

.....de.....de.....

.....
Assinatura

.....

SINTCAP

É GARANTIA DA DEFESA DOS
TEUS INTERESSES

**“Dar vez e voz a todos os
associados”**

A TUA ADESÃO É A DECISÃO
CERTA

SINDICALIZA-TE