



# SIAP



**SINDICATO INDEPENDENTE DOS AGENTES DE POLÍCIA**  
Membro Fundador da Federação Europeia de Sindicatos de Polícia (EU.Pol)

## BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome \_\_\_\_\_

Categoria profissional \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_

Colocado no Comando \_\_\_\_\_

Divisão \_\_\_\_\_ Esquadra \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Cód.Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone de Casa (Opcional) \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data ingresso PSP \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOTA: Qualquer alteração às declarações prestadas, deve ser comunicada logo que possível por escrito a este Sindicato. Declaro para os devidos efeitos que concedo o meu consentimento expresso no que tange à utilização dos meus dados pessoais especificamente no que se refere à recolha, processamento ou utilização dos mesmos, de acordo com as disposições legais aplicáveis, bem como que pretendo receber informações do SIAP por correio eletrónico.

.....

EXCELENTÍSSIMO SENHOR COMANDANTE

Eu \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ M/\_\_\_\_\_,  
ao abrigo do disposto na Lei que regula o exercício da liberdade sindical na PSP,  
solicita/declara, para os devidos e legais efeitos, pretender, com efeitos imediatos, que se  
inicie o desconto mensal no meu vencimento, da quota sindical correspondente a € 5,89  
(Cinco Euros e oitenta e nove cêntimos) a favor do SIAP – SINDICATO INDEPENDENTE DOS  
AGENTES DE POLÍCIA.

\_\_\_\_\_, aos \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

Posto e número de matrícula \_\_\_\_\_