



**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 Policial: \_\_\_\_\_ Esquadra: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_