



Fundada em 18-05-1991

# ASSOCIAÇÃO SÓCIO-PROFISSIONAL POLÍCIA MARÍTIMA

## ADMISSÃO/READMISSÃO/ACTUALIZAÇÃO (2014)

 ADMISSÃO  READMISSÃO ACTUALIZAÇÃO DE DADOS:  Sócio nº 

**Nota (1): Fotografia à civil;** Comprovativo do pagamento de: Jóia de Admissão [20€]/Readmissão[30€]; Quota do mês de Admissão/Readmissão. A Transferência **NETBANCO** prefere a todas as outras formas. Ver **NOTA (3)**.

## DADOS PESSOAIS

Nome (Completo):   
 Data Nasc:  /  /  Natural:   
 Morada   
 Código Postal  -  Localidade   
 BI/CC  NIF:   
 Telef:  TM   
 Habilitações Literárias:  Estado Civil:   
 E-mail:

FOTOGRAFIA  
À CIVIL

## DADOS PROFISSIONAIS

**NII:**  Categoria  Data Ingresso  /  /   
 Nível remuneratório  Situação  Colocação:   
Activo/PAES/PAFES/APOS Comando Local/Regional/Geral/Outro

## FILIAÇÃO DE SÓCIO EFECTIVO (válida depois de assinada e à data da jóia)

Por adoptar os princípios e objectivos da Associação Sócio-Profissional da Polícia Marítima – ASPPM, e possuir os requisitos legais de filiação, comprometo-me, com o presente pedido de filiação, à sua integral defesa. Com a entrega desta ficha de inscrição à ASPPM, acompanhada dos elementos mencionados na Nota (1), e **cópia do BI da PM**, como elementos necessários à ratificação da filiação, considero-me, desde já – e por tempo indeterminado – até declaração expressa em contrário – sócio efectivo da ASPPM. Para tanto declaro, ainda, a seguinte forma contributiva da quotização: **(Mensal - 5€; Trimestral - 15€; Semestral - 30€; Anual - 60€)**. Nota (2): A quota é devida no 1º dia do período a que se refere).

Forma:  (**NETB; TB; Cheque; Numerário**) Regularidade:  **M/T/S/A**

Assinatura:  Data:  /  /

## RESERVADO À DIRECÇÃO NACIONAL DA ASPPM

Admitido(a)/Readmitido na reunião da Direcção Nacional a:  /  /  Acta nº:

Inscrito(a) sob o número:  Obs.:

Actualizado em:  /  /

A Direcção Nacional da ASPPM

Presidente/Vice-Presidente

Tesoureiro

## PREENCHER UNICAMENTE NO CASO DE NÃO USAR NETBANCO, DEVENDO OBSERVAR A NOTA (3)

## AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

Banco:  Agência:

Titular/Mov:  NII:

Valor:  Regularidade:  Mensal – 5€; Trimestral – 15€; Semestral – 30€; Anual – 60€.

IBAN/NIB

Por débito da conta acima indicada, procedam V.Exas. ao pagamento, do **valor** e com a **regularidade** indicada, à ASPPM, cujo NIB abaixo se indica; **mencionar no descritivo da conta a creditar o Titular ou NII**. A insuficiência de saldo não responsabiliza o banco pela execução dos pagamentos. **Determino que os débitos sejam efectuados a partir do 2º dia, útil, do mês seguinte à data abaixo mencionada, e por tempo indeterminado.** Informarei V.Exas., por escrito ou por processo electrónico, caso pretenda cancelar ou alterar as instruções aqui dadas. **O presente pedido anula todos os anteriores, caso existam.**

Assinatura:  Data:  /  /

(Igual à do BI/Entidade bancária)

**ASPPM NIB** TOTTA: 0018 0000 24528353001 25  
 (marque X) CGD: 0035 0027 00068126430 13  
 BCP: 0033 0000 00029383241 05

**Nota (3): USAR NETBANCO PRIORITARIAMENTE.** Se utilizar esta autorização de **TB**, deverá ser destacada pelo picotado, e ser entregue pelo próprio num balcão do banco do titular.

P.F. preencha em LETRA MAIÚSCULA LEGÍVEL. Nos quadrados marque a escolha com X. Todos os campos são de preenchimento obrigatório. Recolha de dados isenta de autorização nos termos da AUTORIZAÇÃO DE ISENÇÃO Nº 6/99 da CNPD.