SERVIÇOS SOCIAIS CULTURAIS DOS TRABALHADORES DO MUNICÍPIO DE OVAR

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, declaro que autorizo nos termos do art.º 8 dos Estatutos, o desconto da quota mensal de 1,5%, a incidir sobre as remunerações ilíquidas (vencimento), com destino aos Serviços Sociais Culturais dos Trabalhadores do Município de Ovar, no qual me encontro inscrito(a) sob o nº de associado _____, pelo que solicito o seu processamento.

Ovar, ____ de _____ de 20____

O(a) Declarante,

_____