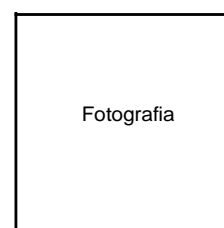


FICHA DE ADESÃO APOIO SOCIAL PARA A MOBILIDADE

Nº DE SÓCIO CCD: _____



DATA DA INSCRIÇÃO: ____/____/____

NOME: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ LOCALIDADE: _____

DATA NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ TEL./TELM: _____

BI Nº/CC Nº: _____ CONTRIBUINTE: _____

CATEGORIA: _____ LOCAL TRABALHO: _____

EMAIL: _____

O CANDIDATO

A DIRECÇÃO

Nº Passe:

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO MENSAL APOIO SOCIAL PARA A MOBILIDADE

Eu, _____,
com a categoria de, _____, sócio nº _____ do
Centro Cultural e Desportivo dos Trabalhadores da Câmara Municipal de Gondomar,
declaro que autorizo o desconto no meu vencimento mensal da quota de **9.00 € (Nove euros)** relativo ao apoio social para a mobilidade, para o referido Centro.

- ❖ Tomo conhecimento que a referida adesão, obriga a uma vinculação de 6 meses;
- ❖ Tomo conhecimento que a referida adesão, obriga a um nº mínimo de 20 validações mensais, ou de 50 validações em dois meses;

Gondomar, _____ de _____ de 20__

O Declarante