



SNF - Sindicato Nacional dos Farmacêuticos

Rua de Cedofeita, 347 – 1º Esq.
4050-181 Porto

223 393 100

geral@sindicatofarmaceuticos.pt • www.sindicatofarmaceuticos.pt

Declaração

Nome:

Nº Carteira Profissional:

Nº Identificação Fiscal:

Sindicato anterior:

Pretende e solicita nos termos da alínea b) do Art.º 171.º da Lei n.º 35/2014, de 20/06, e Artº 458º da Lei nº 7/2009, de 12/02, lhe seja descontado no vencimento base 0,8% correspondente à quota mensal para o **SNF - Sindicato Nacional dos Farmacêuticos**.

Solicito ainda a suspensão os descontos para o sindicato anterior acima indicado, se aplicável.

Local e data

Assinatura