

**CONFIDENCIAL**

(quando preenchido)



NOME

POSTO

UNIDADE

SUBUNIDADE

LOCAL

SITUAÇÃO MILITAR

DATA DE NASCIMENTO

NATURALIDADE

ESTADO CIVIL

RESIDÊNCIA

CÓDIGO POSTAL

E-MAIL

TELEFONE

TELEMÓVEL

N.º BI/GNR

EMISSÃO

N.º BI/CC CIVIL

N.º CONTRIBUINTE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_

O ASSOCIADO

Associado n.º \_\_\_\_\_

Data de Admissão \_\_/\_\_/20\_\_

O Presidente

O Tesoureiro



**ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE SARGENTOS DA GUARDA**

Autorização de desconto da quota por débito mensal no vencimento

**DECLARAÇÃO**

Associado n.º \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, de acordo com o previsto na alínea c) do Art.º 12 DL N.º 298/2009 de 14 de outubro, declaro para os devidos efeitos, que autorizo o desconto **MENSAL** (€ 2,50) no meu vencimento da quota de associado, para a Associação Nacional de Sargentos da Guarda (ANSG).

Localidade \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_