

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 _____