



ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL DA PORTUGAL TELECOM

PROPOSTA DE INSCRIÇÃO

Nº de Socio

zona reservada à AASPT

INFORMAÇÃO RELATIVA AO PROPOSTO

Nome			Ativo <input type="checkbox"/> Pré-reformado <input type="checkbox"/> Reformado <input type="checkbox"/> Conjuge <input type="checkbox"/> Se quiser assinalar junto <input type="checkbox"/> qual a Empresa de origem (PT, TLP, TP, TDP, CTT)
Estado civil	Data Nascimento / /	Naturalidade	
Morada			
Localidade			
Codigo postal			
Telefone fixo	Telemóvel	email	
NIF	BI/CC	Validade	Nº Empregado

INFORMAÇÃO RELATIVA AO CONJUGE DO PROPOSTO

Nome	Nº de socio (se já inscrito)
	Nº Empregado (se empregado PT)

QUOTA MENSAL

2,00 €

(Valor mínimo)

OPCIONAL

Desejo alterar a quota mínima para _____

Assinat.

NOTA

1. A inscrição só será efectiva após aprovação em Reunião de Direcção da AASPT
2. O pagamento da quota é feito por desconto no **Vencimento**, no **Complemento de Reforma** ou de **Sobrevivencia**, na **secretaria da AASPT** e por **Débito Directo**

Assinat.

zona reservada à AASPT

OBSERVAÇÕES

Proposta recebida em / /	Data de admissão na AASPT / /	Rubrica do Responsável
-----------------------------	----------------------------------	------------------------