

DECLARAÇÃO

Eu _____
declaro que pretendo nesta data, suspender o meu desconto de
quotização para o _____
e passar a efectuar o desconto de quotização sindical para o
**Sindicato Nacional dos Técnicos Superiores de Saúde das
Áreas de Diagnóstico e Terapêutica.**

_____, ____/____/____

(Assinatura)