



ASPP PSP

Associação Sindical
dos Profissionais
da Polícia

ATUALIZAÇÃO

N.º DE SÓCIO [ASPP/PSP]		N.º DE MATRÍCULA (PSP)*	
NOME*			
DATA DE NASCIMENTO*		NIP*	
MORADA*			
CÓD. POSTAL*		LOCALIDADE*	
TELEMÓVEL*		TELEFONE	
CATEGORIA PROFISSIONAL*			
COMANDO*			
DIVISÃO POLICIAL*			
ESQUADRA / SERVIÇO*			
DATA ADMISSÃO PSP		DATA ASPP/PSP	
E-MAIL*			

* Campos de preenchimento obrigatório

Concede o seu consentimento expresso no que tange à utilização dos seus dados pessoais especificamente no que se refere à recolha, processamento ou utilização dos mesmos, de acordo com as disposições legais aplicáveis.

Assinatura (cfr. B. I. profissional)
