



# SIAP

**SINDICATO INDEPENDENTE DOS AGENTES DE POLICIA  
DIRECÇÃO NACIONAL DO S.I.A.P.**

## BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome \_\_\_\_\_

Posto \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Colocado no Comando \_\_\_\_\_

Divisão \_\_\_\_\_ Esquadra \_\_\_\_\_

Fax Esq<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ Tel. Esq<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Cód.Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone de Casa (Opcional) \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ B. Identidade Policial \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Aos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

.....

APROVADO COMO SÓCIO DO SIAP EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**A DIRECÇÃO**

NOTA: Qualquer alteração às declarações prestadas, deve ser comunicada logo que possível por escrito a este Sindicato.

Estrada de Paço de Arcos 66-66A, 2735-336 Cacém