Centro de Cultura e Desporto dos Trabalhadores da Câmara Municipal de Lagos
www.ccd.lagosdigital.com
Rua Filarmónica 1.º de Maio – Apart. 648 8601-908 LAGOS
Tel. 282 764 222/Fax 282 767 122 E-mail: ccdtcml@iol.com
Colectividade de Utilidade Pública (D. R. II Série N.º 135 de 11/06/2001)

501610880

DECLARAÇÃO

Nome _____, categoria profissional _____, funcionário da Câmara Municipal de Lagos n.º _____ e sócio do CCD n.º _____, declaro que:

a) Tendo estabelecido com o CCD um contrato que visa a obtenção do cartão BP PLUS, autorizo que seja descontada do meu vencimento a importância apresentada mensalmente pelo CCDTCML até ao limite máximo de _____€.

b) Esta declaração produz efeitos até comunicação escrita em contrário, visada pelo CCDTCML em como não existem quaisquer dívidas pendentes pela utilização do cartão BP PLUS.

c) Declaro também que recebi cópia das condições contratuais.

Lagos, _____ de _____ de _____

O Declarante,

_____