



**ASSOCIAÇÃO DE SERVIÇOS SOCIAIS  
DOS TRABALHADORES DAS AUTARQUIAS DO SEIXAL**

Rua Lino de Carvalho, nº1 – Cucena - Aldeia de Paio Pires \* 2840-748 Seixal

**Requerimento**  
Regulamento de Benefícios Sociais

Casamento  Maternidade/Paternidade  Aleitação  Funeral  Apoio à Educação

Nome: \_\_\_\_\_ Sócio nº \_\_\_\_\_

Nome	Data Nascimento	Ciclo Lectivo

Observações:


Declaro que tomei conhecimento do regulamento de benefícios sociais da ASSTAS e junto anexo a documentação necessária.

A Direcção

O Associado

Data: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_