

Ficha de afiliación



Cumplimentar en letras mayúsculas

Datos personales

N.I.F.	APELLIDOS	NOMBRE	
DIRECCIÓN		C P	LOCALIDAD
E-MAIL		TELÉFONO	
FECHA NACIMIENTO	SEXO	FUNCIÓN: S.C./T.C.P.	FLOTA

FIRMA

--

Orden de domiciliación bancaria

ENTIDAD BENEFICIARIA	FECHA
CANDIDATURA INDEPENDIENTE DE T.C.P.	

DETALLE DE LA DOMICILIACIÓN

CONCEPTO: CUOTA SINDICAL

TITULAR CUENTA	IBAN	ENTIDAD	SUC.	NUM. CUENTA

ENTIDAD DE CRÉDITO	NOMBRE OFICINA DIRECCIÓN LOCALIDAD

Con cargo a mi cuenta y hasta nuevo aviso, atiendan la presente orden de domiciliación

Firma del titular de la cuenta