

FICHA DE AFILIACIÓN

 ALTA ☐

 MODIFICACIÓN ☐
DATOS PERSONALES

D.N.I.	L	APELLIDOS		NOMBRE	
DOMICILIO			CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	
FECHA NACIMIENTO	PAÍS		SEXO	PROFESIÓN	
MÓVIL	TELÉFONO FIJO			E-MAIL	

DATOS SINDICALES

FECHA ANTIGÜEDAD	MOTIVO ALTA			CÓDIGO	
NIF EMPRESA A86104189	NÚMERO S. SOCIAL EMPRESA	NOMBRE EMPRESA O CENTRO DE TRABAJO			
DIRECCIÓN CENTRO DE TRABAJO			CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD CENTRO DE TRABAJO	
TELÉFONO CENTRO TRABAJO	NOMBRE RAMA	COD	SECTOR FINANCIERO	SUBSECTOR	
CONVENIO AHORRO	CATEGORÍA		TIPO CONTRATO		COD

DATOS DE GESTIÓN

FORMA DE COBRO	COD	PRIMER MES A COBRAR	MES	AÑO	TIPO CUOTA	COD	IMPORTE
----------------	-----	---------------------	-----	-----	------------	-----	---------

OTROS DATOS Y OBSERVACIONES

--

ORGANIZACIÓN SOLICITANTE

NOMBRE ORGANIZACIÓN CCOO SERVICIOS		FECHA
FIRMA Y SELLO DE LA ORGANIZACION	De conformidad con la Ley de Protección de Datos, le comunicamos que los datos de carácter personal recogidos en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado con la exclusiva finalidad de su uso dentro del Sindicato, su grupo de empresas y las necesidades derivadas de la atención sindical y servicial.	FIRMA DE LA AFILIADA, DEL AFILIADO

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

ENTIDAD	CC.OO. UNIDAD ADMINISTRATIVA DE RECAUDACIÓN (UAR)				FECHA:	
DETALLE DOMICILIACIÓN	CONCEPTO: CUOTA SINDICAL DE AFILIACIÓN TITULAR (DEL RECIBO):				D.N.I.	
TITULAR CUENTA DE CARGO		IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº DE CUENTA
ENTIDAD DE CRÉDITO	NOMBRE: OFICINA: DIRECCIÓN: LOCALIDAD:				Muy Sres. míos: Con cargo a mi cuenta corriente y hasta nuevo aviso, les ruego atiendan la presente orden de domiciliación: (Firma del titular de la cuenta)	