

ALTA MODIFICACION **FICHA DE AFILIACION****DATOS PERSONALES**

D.N.I.-N.I.E.		L	APELLIDOS		NOMBRE	
DIRECCION				CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	
FECHA NACIMIENTO		PAIS		SEXO	PROFESION	
TELEFONO		E-MAIL				

DATOS DE GESTION

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

OTROS DATOS Y OBSERVACIONES

ORGANIZACION SOLICITANTE

NOMBRE ORGANIZACION		FECHA
FIRMA Y SELLO DE LA ORGANIZACION	De conformidad con la Ley de Protección de Datos, te 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 DEL AFILIADO/A:

ORDEN DE DOMICILIACION BANCARIA

ENTIDAD	CC.OO. UNIDAD ADMINISTRATIVA DE RECAUDACION (U.A.R.)		FECHA: ___/___/___		
DETALLE DOMICILIACION	CONCEPTO: CUOTA SINDICAL DE AFILIACION TITULAR (DEL RECIBO):				
TITULAR CUENTA DE CARGO	CCC	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA
ENTIDAD DE CREDITO	NOMBRE:	OFICINA:	DIRECCION:	LOCALIDAD:	Muy Sres. míos: Con cargo a mi cuenta y hasta nuevo aviso, atiendan la presente orden de domiciliación. (Firma del titular de la cuenta)