

Sección Sindical Grupo Liberty

FICHA DE AFILIACIÓN

Nombre: _____

Apellidos: _____

Domicilio particular:

c/ _____

Población: _____

CP _____

DNI _____

Fecha de Nacimiento _____

Empresa : (Liberty o Génesis) _____

Centro de Trabajo _____

Fecha de afiliación: _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Entidad _____ **Oficina** _____ **DC** _____ **Cuenta corriente** _____

Enviar a S.S. de Grupo Liberty a Mercedes Ranz - Pº Doce Estrellas nº 4

28042 Madrid – Tº 917229000 – Ext. 81705

mail: mercedes.ranz@libertyseguros.es

La fuerza del sindicato para la negociación colectiva depende del apoyo y la confianza que los trabajadores y trabajadoras del sector demuestran mediante su afiliación.