

HOJA AFILIACION

EMPRESA _____

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DNI _____ Fecha Nacimiento _____

Domicilio _____

Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____

Telefono Particular _____ Telefono Empresa _____

Movil Particular _____ Movil Empresa _____

E-mail Particular _____ E-mail Empresa _____

Fax Particular _____ Fax Empresa _____

Copia para la empresa

APELLIDOS _____

Matricula

NOMBRE _____

Nº de Nomina

Cargo _____

Cod. Cargo

Dependencia _____

Cod. Depend.

Residencia _____

Cod. Residen.

Provincia del Centro de Trabajo _____

Cod. Provinc.

Autorizo el descuento en mi nómina de la Cuota Sindical del Sindicato Ferroviario

_____, a _____ de _____ de 2.0 _____

Firma,