

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,