

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre: Apellidos:
D.N.I.: Fecha Nacimiento: Sexo:

Domicilio: Nº:
Piso: Letra: C.P. Población:
Provincia:

Tlf. Fijo: Tlf. Móvil:
E-Mail:

Fdo.....

D/D^a....., afiliado al SINDICATO de la POLICIA LOCAL de CADIZ (S.P.L./U.P.L.B.-A.), mediante el presente documento autoriza le sean descontadas de su nómina el importe de la cuota sindical que dicho sindicato establezca en cada momento, **(21 € primera cuota y 10,50 € a partir de la segunda cuota)** de acuerdo con la Ley 11/85 de 2 de Agosto de Libertad Sindical (BOE de 8 de Agosto 1985) y sea transferido a la cuenta corriente que la Organización Sindical le indique.

En Cádiz a ____ de _____ de 2.00__

Fdo.....

Igualmente comunica por el presente documento, que se le deje de descontar la cuota sindical que hasta el momento venía abonando al sindicato.....