

federación de servicios a la ciudadanía telecomunicaciones



Para seguir creciendo en las telecomunicaciones

HOJA DE AFILIACIÓN

Nombre		Apellidos				
N.I.F.	Nacionalio	lad	Fecha de nacim	iento	Hombre □ Mujer □	
Dirección						
Localidad		C. Postal		Provinc	Provincia	
Teléfono			Correo Electrónico			
DATOS LABOR	ALES					
Nombre de la Empresa			C.I.F. Empresa			
Nº Empleado	Empleado Centro de		trabajo Categoría		Cargo o función	
Dirección						
C. Postal		Provincia		Teléfon	Teléfono	
Correo Electrónico						
☐ Autorizo descuento sir	ndical en nómina.					
DATOS BANCA	RIOS (En caso d	le descuento por	nómina no hace falta re	ellenar)		
Titular de la Cuenta						
Entidad de Crédito		Oficina		Localida	Localidad	
		1		1	ncluyendo los dos dígitos de contr	

Fecha:	 	
	Firma	