

FICHA DE AFILIACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA: DNI:

E-MAIL:

TELÉFONO: MÓVIL:

FECHA DE NACIMIENTO: FECHA DE AFILIACIÓN:

EMPRESA

NOMBRE EMPRESA:

DIRECCIÓN:

RAMA: N° TRABAJADORES:

ACTIVIDAD: CONVENIO:

DATOS BANCARIOS

Autorizo al SINDICATO UNITARIO DE CANTABRIA, para que presente mis recibos con cargo a mi cuenta, cuyos datos son los siguientes

NOMBRE DEL BANCO:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	C/C.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Firma)