



# AFILIACIÓN POR BANCO

## Datos personales

DNI: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Cod. Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Categoría Profesional: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

## Datos domiciliación bancaria

Banco o caja: \_\_\_\_\_

COD. IBAN				ENTIDAD				OFICINA				NÚMERO DE CUENTA																																			

Todos los datos quedarán protegidos según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El abajo firmante acepta su inclusión en la base de datos del sindicato mientras esté afiliado al mismo.

Firmo y acepto la inclusión de esta información en la base de datos del STS-C:

Fecha de afiliación: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**SINDICAT DE TREBALLADORS DE SEGURETAT DE CATALUNYA**

Carrer de Trajà 14-16 bajos 08004 Barcelona  
Telèfon: 93 421 16 22 Fax: 93 432 57 57 - www.sts-c.com