



AFILIACIÓN POR BANCO

Datos personales

DNI: _____

Nombre: _____

Apellidos: _____

Domicilio: _____

Población: _____ Provincia: _____

Cod. Postal: _____ Teléfono: _____

Categoría Profesional: _____

e-mail: _____

Empresa: _____

Solicito que a partir del próximo trimestre a partir de la fecha de afiliación indicada, sea descontada la cantidad trimestralmente de mi cuenta el importe de 39 euros, correspondiente a la cuota sindical que será abonada al SINDICAT DE TREBALLADORS DE SEGURETAT DE CATALUNYA (STS-C), con CIF G63103568, conforme a dispuesto en el art. 11,2 de la LO 11/1995 del 2 de agosto de Libertad Sindical.

La cantidad será abonada desde la cuenta siguiente:

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