

Omplir amb lletres majúscules,

. Els camps ombrejats els omplirà **CCOO**.

Dades Personals

N.I.F.-N.I.E. *

COGNOMS *

NOM *

--	--	--

ADREÇA

CODI POSTAL

LOCALITAT

--	--	--

E-MAIL

TELÈFON

TEL. MÒBIL

--	--	--

DATA DE NAIXEMENT

SEXE

PROFESSIÓ

COD.

--	--	--	--

Dades Empresa

N.I.F.-C.I.F. EMPRESA

NÚM. SEGURETAT SOCIAL

TELÈFON

--	--	--	--

NOM EMPRESA

FUNCIONARI LABORAL

--

DIRECCIÓ CENTRE DE TREBALL

--

CODI POSTAL

LOCALITAT

--	--

Hi ha representació sindical Si No

Nre de treballadors/es

QUOTA

-Quota general d'aplicació a totes les persones afiliades amb ingressos o prestacions brutes anuals superiors al salari mínim interprofesional.

-En cas que se sol·liciti un pagament de quota diferent de la general és necessari aportar la documentació que acrediti la situació de la persona.

-A l'efecte de la quota es considera jornada parcial quan aquesta és inferior als 2/3 de la jornada establerta pel conveni o acord

General + SMI 11 Militant 19
Jubilat/ada + SMI 20 = -SMI 23 - RMI 24
Aturat/ada + SMI 30 = -SMI 31 - RMI 33
Temporal + SMI 40 = -SMI 42 - RMI 49
Eventual camp = -SMI 41
Fix/a discontinu = -SMI 43 Acció Jove 55

Suplement? SI NO

Primer mes que s'ha de cobrar

De conformitat amb la Llei Orgànica de Protecció de Dades de caràcter personal, se l'informa que les seves dades personals seran incorporades a un fitxer titularitat de CCOO integrat pels fitxers pertanyents a la confederació o unió regional corresponent segons el lloc en què radiqui el seu centre de treball, a la federació del sector al qual pertanyi l'empresa on treballi, així com-en tot cas-a la CS de CCOO. La finalitat del tractament de les seves dades per part de totes elles la constitueix el manteniment de la seva relació com afiliat.

SIGNATURA D'AFILIACIÓ

ORDRE DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

ENTIDAD BENEFICIARIA

DATA

CCOO UNITAT ADMINISTRADORA DE RECAPTACIÓ (UAR)

DETALL DE DOMICILIACIÓ

CONCEPTE: QUOTA SINDICAL D'AFILIACIÓ

TITULAR COMPTE DE CÀRREC

IBAN

ENTITAT

OFICINA

D.C.

NÚMERO DE COMPTE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

SWIFT BIC

Tipus de pagament Períodic Únic Concepte Localitat i data

SIGNATURA del titular del compte

Benvolguts senyors, atenguin la present ordre de domiciliació amb càrrec al meu compte i fins a nou avís,