



Nº de carné confederal \_\_\_\_\_  
(a rellenar por el Sindicato)

# FEDERACIÓN LOCAL DE \_\_\_\_\_ FICHA DE AFILIACIÓN

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

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Estudios: \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_ datos \_\_\_\_\_ de  
interés: \_\_\_\_\_ (A rellenar sólo  
voluntariamente: correo electrónico, colaboración con otras organizaciones sociales, aficiones, actividades artísticas, etc.)

## CUOTA Y DATOS BANCARIOS

Mensual: \_\_\_\_\_ euros Trimestral: \_\_\_\_\_ euros  
Forma \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ pago:

\_\_\_\_\_ (por nómina,  
recibo bancario, ingreso personal en cuenta, en mano, etc.) Banco o caja:

\_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ Sucursal o  
agencia: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ Número de  
cuenta: \_\_\_\_\_

## DATOS DE EMPRESA

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

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Convenio colectivo: \_\_\_\_\_ Tipo de contrato: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sindicato: \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_  
(a rellenar por el Sindicato)

Firma del interesado: \_\_\_\_\_