



Emplenar en lletres majúscules, preferentment a bolígraf.

Camps obligatoris a omplir *

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 CENTRALETA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOM EMPRESA *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FUNCIONARI LABORAL

TIPUS DE CONTRACTE

C. TOTAL C. PARCIAL

DIRECCIÓ CENTRE DE TREBALL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODI POSTAL

--	--	--	--	--	--

LOCALITAT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SIGNATURA D'AUTORITZACIÓ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Molt Srs meus, amb càrrec al meu compte i fins a nou avís, atenguin la present ordre de domiciliació

SIGNATURA del titular del compte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.