SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____ DNI ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐

PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

SEXO ☐M ☐H FECHA DE NACIMIENTO ☐☐☐☐☐☐

LUGAR NACIMIENTO _____/_____
LOCALIDAD PROVINCIA

PROFESIÓN _____

DATOS DOMICILIO

DIRECCIÓN _____ ☐☐☐☐☐☐
CALLE O PLAZA NÚMERO PUERTA PISO

PROVINCIA _____ LOCALIDAD_____

TELEFONO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ C.P. ☐☐☐☐☐
PREFIJO NUMERO

FIRMA SOLICITANTE

☐A ALTA ☐M MODIFICACIÓN

☐B BAJA MOTIVO DE LA BAJA _____

_____

DATOS LABORALES

EMPRESA: _____

ACTIVIDAD EMPRESA: _____

Nº SEGURIDAD SOCIAL EMPRESA: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DIRECCIÓN CENTRO DE TRABAJO _____
CALLE O PLAZA

_____ ☐☐☐☐☐☐
CALLE O PLAZA NÚMERO PUERTA PISO

PROVINCIA _____ C.P. ☐☐☐☐☐

TELEFONO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
PREFIJO NÚMERO

FECHA ALTA EMPRESA ☐☐☐☐☐☐
DÍA MES AÑO

OCUPACIÓN _____

SITUACIÓN LABORAL _____ ☐☐
CODIGO

DATOS AFILIACIÓN

FEDERACIÓN _____ ☐☐

UNIÓN COMARCAL _____ ☐☐

FECHA ALTA U.G.T. ☐☐☐☐☐☐
DÍA MES AÑO

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Muy señores míos:
Les ruego carguen hasta nuevo aviso los recibos que presente U.G.T. - País Valenciano, a nombre de _____ _____en la cuenta que indico a continuación.

TITULAR CUENTA: _____

D.N.I. y N.I.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐

FORMA COBRO CUOTA: ☐A Anual ☐S Semestral ☐T Trimestral

AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

Firma,

Firmado:_____

_____ A _____ DE _____ 199__

BANCO O CAJA: _____

CALLE: _____ Nº_____

LOCALIDAD _____

PROVINCIA _____ C.P. ☐☐☐☐☐

NÚMERO DE BANCO ☐☐☐☐

SUCURSAL O AGENCIA ☐☐☐☐

NÚMERO DE CUENTA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ABONO POR NÓMINA

Muy señor mio:
Ruego a Vd. Que, a la recepción de este aviso y hasta nueva orden, se sirvan descontar de mi nómina la cuota sindical que en concepto de afiliación me corresponde abonar a la U.G.T. – País Valenciano. Cualquier modificación les será comunicada a Vds. a través de este Sindicato al que pertenezco. Firma,

Sin otro particular, atentamente les saluda.

TITULAR DE LA NÓMINA _____ D.N.I. ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐