

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre:

Fecha de Nacimiento: _ - _ - _

Sexo:

NIF:

Teléfono:

E-mail:

Móvil:

Domicilio:

C.P.:

Localidad:

Provincia:

Nacionalidad:

DATOS SINDICALES Y PROFESIONALES

Unión:

Federación:

FEP

Sector:

Fecha de alta en U.S.O.: _ - _ - _

Delegado/a: SI

NO

Categoría:

Tipo de Contrato:

Empresa:

Convenio:

Con la firma de este documento formalizo mi afiliación a la Confederación Unión Sindical Obrera (U.S.O.) aceptando sus Estatutos.

Firma del afiliado/a

AUTORIZACIÓN DESCUENTO NÓMINA (Para entregar en Personal, Habilitación o Nóminas)

El abajo firmante afiliado/a a la Confederación Unión Sindical Obrera (U.S.O.) AUTORIZO a que a partir de la fecha _____ de _____ de 20____ me sea descontado de mi nómina el importe de la cuota correspondiente a dicha Central Sindical.

Dicho importe deberá ser remitido a:

Banco	Oficina	D.C.	Número de Cuenta
-------	---------	------	------------------

Firma :

Nombre y Apellidos.: _____