

Ficha de afiliación

Nº AFILIACIÓN: _____

Datos persoais

APELLIDOS:		NOME:			
ENDEREZO:			LOCALIDADE:		
CÓDIGO POSTAL:	CONCELLO:	PROVINCIA:		DI:	
CORREO ELECTRÓNICO:	TELF.:	DATA NACEMENTO:	SS:		

Datos laborais

EMPRESA:		SS EMPRESA:			
ENDEREZO:			CÓDIGO POSTAL:		
CONCELLO/PROV.:	EMPREGO:	CONVENIO:			

Datos sindicais

UNIÓN LOCAL:		COMARCA:			
FEDERACIÓN:		DATA AFILIACIÓN:			

Cotizacións

DOMICILIACIÓN BANCÁRIA COTIZACIÓN POR NÓMINA
 Marcar cun **X** a opción desexada

Quen asina autoriza á CIG a incorporar os datos persoais aquí consignados a un arquivo informatizado para a xestión da afiliación e para envíos de material relacionado co sindicato, e poderá en calquer momento proceder á súa modificación ou cancelación.

Asinado _____

Autorización de pagamento (Nómina ou Banco/Caixa)

Quen asina autoriza á Empresa ou Banco/Caixa abaixo citados a descontarlle periodicamente a cantidade indicada en concepto de cota sindical, importe que deberá ser ingresado na conta reseñada a nome da CIG. A cota sindical será revisada anualmente polo Consello Confederado da CIG.

DI: _____

DATOS PERSOAIS	APELLIDOS:		NOME:			
	ENDEREZO:			LOCALIDADE:		
	CÓDIGO POSTAL:	CONCELLO:	PROVINCIA:			
BANCO	NÚMERO DE CONTA:		BANCO/CAIXA:			
	NÚMERO DE CONTA DA CIG:		BANCO/CAIXA:		COTA:	

Datos a cubrir pola Confederación Intersindical Galega

Data _____

Asinado _____