SINDICATO GENERAL DE TRABAJADORES EXTREMEÑOS

Ficha de afiliacion a SGTEX

(Federación Regional de Administración y Servicios Públicos)

Fecha

Nº de afiliado

DATOS PERSONALES

Nombre Apellidos

Domicilio C.P.

Localidad Provincia

D.N.I. Teléfono Tlf. movil Sexo

DATOS LABORALES

Empresa Centro de trabajo

Domicilio C.P.

Categoria Tlf. empresa

Naturaleza*

E-mail

* Funcionario/a fijo/a
* Funcionario/a interino/a
* Estatutario/a
* Laboral fijo/a
* Laboral indefinido/a
* Laboral temporal

Forma de pago

☐ **DESCUENTO EN NÓMINA**

D.N.I. Nombre

Apellidos

Empresa

Centro de trabajo

Por el presente documento SOLICITO que a la recepción de este aviso y hasta nueva orden se sirva descontar de mi nónima la cuota sindical que, por el concepto de afiliación, me corresponde abonar al SINDICATO GENERAL DE TRABAJADORES EXTREMEÑOS (SGTEX)

Autorizo en el mismo a que cualquier modificación de esta situación pueda serle comunicada por el Sindicato al que pertenezco.

Firma trabajador/a

En_____ a _____ de _____ de 20___