



AFILIACION POR BANCO

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

DOMICILIO: _____

POBLACION: _____

PROVINCIA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

CATEGORÍA PROFESIONAL: _____

EMPRESA: _____

Solicito que el próximo trimestre a partir de la fecha de afiliación indicada, sea descontada la cantidad trimestralmente de mi cuenta el importe de 39€, correspondiente a la cuota sindical que será abonada al SINDICATO DE TRABAJADORES DE SEGURIDAD DE ANDALUCIA (STS-A), con CIF G91249862, conforme a lo dispuesto en el art. 11,2 de la LO 11/1995 de 2 de agosto de libertad sindical. La cantidad sera abonada desde la cuenta siguiente:

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco o caja: _____

CODIGO IBAN	ENTIDAD	OFICINA	NUMERO DE CUENTA

Todos los datos quedarán protegidos según la Ley Organica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. El abajo firmante acepta su inclusión en la base de datos del sindicato, mientras esté afiliado al mismo.

Firma

Fecha de firma y afiliación: ____ de _____ de 202__

SINDICATO DE TRABAJADORES DE SEGURIDAD DE ANDALUCIA

Parque Empresarial Nuevo Torneo, Avda. Astronomía, nº 1, Torre 5, 2ª planta, Modulo 12
41015 Sevilla

Teléfono: 691805416 FAX: 954061936