



SOLICITUD DE AFILIACIÓN SINDICATO ANPE-NAVARRA

DATOS PERSONALES					
NOMBRE Y APELLIDOS:					
DIRECCIÓN:					
LOCALIDAD:		C. POSTAL:		TELÉFONO:	
TELÉFONO MOVIL:		E-mail:			
N.I.F.:		FECHA DE NACIMIENTO:/...../.....			
DATOS PROFESIONALES					
TITULACIÓN:			ESPECIALIDAD:		
OTRAS TITULACIONES Y ESPECIALIDADES:					
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA: (Táchese lo que proceda)					
INTERINO	EN PARO	FUNCIONARIO PRÁCTICAS	PROPIETARIO PROVISIONAL	PROPIETARIO DEFINITIVO	LABORAL
CUERPO:			N.R.P.:		
CENTRO DESTINO:			DIRECCIÓN:		
LOCALIDAD:		PROVINCIA:		TELÉFONO:	

SOLICITA SU INGRESO EN ANPE-SINDICATO INDEPENDIENTE.

En _____, a ____ de _____ de _____.

(Firma)

ORDEN DE CARGO BANCARIO

En _____, a ____ de _____ de _____, Sr Director del (Banco o Caja) _____ Sucursal _____ Localidad _____ AUTORIZO a esa Entidad Bancaria para que en mi nombre y con cargo a mi cuenta, tenga a bien abonar mis cuotas de afiliación a ANPE-Sindicato Independiente.

En espera de ser atendido, se reitera suyo afmo., s.s.

(Firma)

TITULAR:													
ENTIDAD				OFICINA				D.C.		CUENTA O LIBRETA			