

COMISIÓN DE TRABAJADORES ASAMBLEARIOS

Nº Afiliado..... Fecha de afiliación

Apellidos y Nombre D.N.I.

Domicilio

Municipio Cod. Postal

Provincia Tel. /

Correo electrónico

Empresa Nº de Nomina.....

Centro de trabajo Sección Tel. Trabajo

Grupo laboral Tipo de Contrato

Banco o Caja Sucursal nº

Domicilio

Municipio Cod. Postal

Provincia

IBAN Entidad Sucursal DC Cuenta Nº

--	--	--	--	--

.....
FIRMA

CORTA POR LA LÍNEA Y ENVÍA A TU BANCO O CAJA

Banco o Caja

Domicilio.....

IBAN Entidad Sucursal DC Cuenta Nº

--	--	--	--	--

Muy señores míos:

Les ruego que, a partir de la fecha, abonen el recibo que de forma periódica les pasará la CTA (Comisión de Trabajadores Asamblearios). Dicho pago se hará con cargo a la cuenta de esa sucursal que arriba se relaciona y que está a nombre de:

D/D^a

Sin otro particular, les saluda atentamente,

FIRMA

..... a de de