



Sindicato de la Administración Pública
 Sección Sindical de la Universidad Complutense de Madrid
 Telf: 913943967 email: sapucm@pas.ucm.es

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Apellidos.....

Nombre.....

- Funcionario PAS Laboral PAS
 Profesor Funcionario Profesor Laboral

Centro de Trabajo.....

Dirección.....

Telf..... email.....

Cuerpo Pertenencia.....

D.N.I.....

Cuota de afiliación: 7,50 euros/mes (deducible en Renta)

Formas de pagar la cuota de afiliación:

- Por descuento en la nómina*
 Sr. Habilitado: Ruego a Vd. que a la recepción de la presente solicitud se descuente mensualmente de mi nómina la cantidad arriba indicada en concepto de cuota sindical, y se transfiera a la cuenta corriente de la Sección Sindical del SAP en esta Universidad: 0049-21-96-07-2414449426 (Banco Santander /sucursal Avda. Complutense s/n)

Madrid ____ de ____ de 201__

FIRMA

- Por transferencia*
 Sr. Director de la Sucursal del Banco..... : Ruego que hasta nueva orden, y de forma mensual, transfiera a la cuenta 0049-21-96-07-2414449426 (Banco Santander /sucursal Avda. Complutense s/n) la cantidad de 7,5 euros desde mi cuenta número:

| ENTIDAD | OFICINA | DC | NÚMERO DE CUENTA |
|---------|---------|----|------------------|
| | | | |

Madrid ____ de ____ de 201__

FIRMA