SEB
Empleados
Banesto

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos.....

NIF.....

Teléfono.....Móvil.....

Correo electrónico.....

DATOS PROFESIONALES:

Centro de trabajo.....Cl. Oficina.....

Móvil.....Correo electrónico.....

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Entidad.....Número de cuenta

La persona indicada solicita la afiliación al SEB y autoriza a que se le giren los recibos de las cuotas a la cuenta señalada.

Fecha **Firma**

SINDICATO DE EMPLEADOS DE BANESTO (SEB)
C/ Diputación 253 bajos 08007, Barcelona
Tel.: 93-2724289 / Fax: 93-2724294
www.sebanesto.org sindicato@sebanesto.org