

DATOS PERSONALES									
DNI:		Apellidos:		Nombre:					
Dirección:					Localidad:				
CP:		Nacimiento:		Sexo:		Profesión:			
Teléfono:				Móvil:		E-Mail:			
DATOS SINDICALES									
Fecha de Antigüedad		Motivo del Alta				Situación laboral			
DATOS EMPRESA									
Nombre de la Empresa:					Tfno. C. de Trabajo				
Dirección C. de Trabajo							CP		
NIF Empresa:		Nº Seguridad Soc. (CCC)			Localidad				
Convenio de Aplicación			Actividad de la Empresa						
DATOS DE GESTIÓN									
Forma de Cobro	DOMICILIACION TRIMESTRAL			Primer mes a Cobrar:			Tipo Cuota:		
Organización:	INDUSTRIA SEVILLA			Ingresos bruto del año anterior			Fecha:		
OTROS DATOS Y OBSERVACIONES									

MACAR EL TIPO DE CUOTA CORRESPONDIENTE EN FUNCIÓN DE LOS INGRESOS CON <input checked="" type="checkbox"/>			
Cuota Reducida 3€ ingresos de menos de 6.152€		Cuota Especial 7,10 € ingresos de menos de 13.375€	
Cuota Ordinaria 12,60€		Cuota Militante 16,50€	
Para más información sobre las cuotas llama al tfno.: 954464521			

<p>De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de datos de carácter personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de CCOO. La finalidad del tratamiento de sus datos por parte de esta Organización, constituye el mantenimiento de su relación como afiliado.</p> <p>Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de fotocopia de DNI dirigida la Federación de Industria de CCOO. Calle Ramírez de Arellano, 19, 28043 Madrid</p>	FIRMA DEL AFILIADO/A
---	-----------------------------

ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación. Usted autoriza a (A) CCOO Unidad Administrativa de recaudación U.A.R. a enviar ordenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y (B) a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las ordenes de CCOO Unidad Administrativa de Recaudación (U.A.R.). Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en la que se realizó el adeudo en cuenta.

DATOS DEL DEUDOR									
Nombre									
Dirección									
C.P.		Ciudad				País			
Cuenta	Iban	Entidad	Sucursal		DC	Cuenta	Swift Bic		

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA	
DIRECCIÓN	

DATOS DE ACREEDOR					
Nombre	CCOO UNIDAD ADMINISTRATIVA DE RECAUDACIÓN (UAR) C/ CARACAS, 6 -1 EXT. DERECHA -28010 MADRID (ESPAÑA)				
Tipo de Pago	Periódico	Único	Concepto	Localidad donde se firma	Fecha
	x		Cuota Sindical		

	<p>Nota: En su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación</p>	<p>Firma</p>