



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - AFILIACIÓN

Nombre:		Apellidos:	
D.N.I.:	<small>Letra</small>	Teléfonos:	Correo Electrónico (E-Mail):
Domicilio:			C.P.:
Municipio:		Provincia:	
Centro de Trabajo:		Profesión:	
Categoría:		Destino:	
Cuerpo, Escala, o Cargo:	Dirección del Centro:		
Población: Municipio:		Teléfonos:	

En, a, de del 20.....-

Fdo.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular de la Cuenta:

Banco o Caja de Ahorros: Sucursal:

Dirección (Calle y Nº): C.P.:

Nº de Cuenta o Libreta:

Código Cuenta Cliente (C.C.C.)			
Entidad	Oficina	D.C.	Núm. de Cuenta

Muy Srs. Míos:

Les ruego que con cargo a mi cuenta o libreta de referencia, atiendan el pago hasta nuevo aviso en contrario, de los recibos que le sean presentados al cobro periódico por el Sindicato STAP-Canarias.

En, a de de 20.....-

Firma