



SCF

SINDICATO DE CIRCULACIÓN FERROVIARIO

FEVE

Avda. Ciudad de Barcelona, 10 - Sotano 1. 28007 Madrid

Tfno. 914676770-165386 / Fax Exterior. 917745392

Contacto: Alfredo Vega Fernández

Tfno. 655 393 113. Estación Musel-Aboño

feve@scf.es

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

D./D^a

CARGO

RESIDENCIA

CENTRO NÓMINA

MATRÍCULA

D.N.I.

DOMICILIO

NÚMERO

ESCALERA

BLOQUE

PISO

PUERTA

C.P.

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

EMAIL

SOLICITA:

Que acogiéndome a los derechos de libre sindicación y reuniendo los requisitos previstos en los Estatutos, sea dado de alta como afiliado a este Sindicato. A tal efecto se procede al trámite de los documentos adjuntos para que sea descontada en nómina la cuota sindical a partir del próximo mes.

En

, a

de

de

(IMPORTANTE: La documentación debe remitirse bien por correo al domicilio del encabezado o por Fax a los números interior 165392, o exterior 91 774 53 92, debiendo adjuntar necesariamente fotocopia del D.N.I.)

Los datos cumplimentados serán incorporados a la base de datos del S.C.F. con la finalidad de tramitar la afiliación correspondiente. El solicitante podrá ejercer en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación y cancelación. La confección de este documento supone su autorización al tratamiento automatizado de los datos contenidos en el mismo conforme a la legislación vigente.



SCF

SINDICATO DE CIRCULACIÓN FERROVIARIO

FEVE

Avda. Ciudad de Barcelona, 10 - Sotano 1. 28007 Madrid
Tfno. 914676770-165386 / Fax Exterior. 917745392
Contacto: Alfredo Vega Fernández
Tfno. 655 393 113. Estación Musel-Aboño
feve@scf.es

En _____, a _____ de _____ de _____

ATT. DEL DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE RR.HH. (NÓMINAS)

D./D^a _____ con la categoría de _____
y residencia en _____, domiciliado en la localidad de _____,
_____, calle _____,
número _____, y D.N.I. _____, afiliado al **SINDICATO DE CIRCULACIÓN FERROVIARIO**, solicita, acogiéndose a los derechos instituidos de libre sindicación, se le proceda al descuento de la cuota correspondiente a partir de la próxima nómina.

Firma del interesado

DATOS IDENTIFICATIVOS (1)

Centro de nómina:

Número de matrícula:

[1] Esta información deberá tomarla el interesado del último justificante de cobro de la nómina.

NOTA.- Cuando esta petición sea cursada directamente por el interesado a la Dirección, sin el informe del responsable de Recursos Humanos de la dependencia a que pertenece, deberá acompañar a la misma, fotocopia del Documento Nacional de Identidad.