



SCF

SINDICATO DE CIRCULACIÓN FERROVIARIO

FGV

Tfno. 654 533 146 / Fax Exterior. 93 394 04 71
Contacto FGV: scffgv@scf.es / Tfno. 661 204 206

ATT. SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN

D./D^a _____ con la categoría de _____
 y residencia en _____, domiciliado en la localidad de _____,
 _____, calle _____, número _____,
 y N.I.F. _____, afiliado al SINDICATO DE CIRCULACIÓN FERROVIARIO, solicita, acogiéndose a los derechos instituidos de libre sindicación, se proceda a la domiciliación bancaria de la cuota correspondiente en el número de cuenta detallado más abajo, quedando conforme en que el cargo de la misma será semestral (enero y julio).
 La parte pendiente desde la fecha de afiliación hasta el primer vencimiento será cargada en la citada cuenta en el mes de mi alta como afiliado.

Datos del titular			
N.I.F.	Nombre y Apellidos		
Domicilio			
Población	Cód. Postal	Provincia	

Datos de domiciliación				
Banco / Caja de Ahorros				
Sucursal número	Dirección			
Población	Cód. Postal	Provincia		
Código Cuenta Cliente (C.C.C)	Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

Ruego atiendan con cargo a la cuenta de la que soy titular los recibos emitidos por el Sindicato de Circulación Ferroviario en concepto de cuota de afiliación.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del titular

Una vez cumplimentado, enviar por correo electrónico o fax.