



**SINDICATO DE LA
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

SOLICITUD DE AFILIACIÓN A
TRAVÉS DE HABILITACIÓN

CIF. G82942772

DATOS PERSONALES

Nombre..... Apellidos.....
D.N.I..... Fecha de Nacimiento
Número de Registro de Personal
Domicilio.....Número.....
Código Postal.....Población..... Provincia.....

TELÉFONOS-CORREO ELECTRÓNICO

Teléfono del Domicilio Particular..... Teléfono del Centro de Trabajo.....
Teléfono Móvil..... FAX.....
Email Particular.....
Email del Centro de Trabajo.....

DATOS PROFESIONALES Y DEL CENTRO DE TRABAJO

Centro de Trabajo.....
Puesto.....Categoría.....
Número de Registro de Personal
Cuerpo de Pertenencia.....
Dirección.....Localidad/Provincia.....

Funcionario Laboral Interino Estatutario Parado Jubilado

CUOTA DE AFILIACIÓN : 7.50 € / MES

Sr. Habilitado:

Ruego a usted que a la recepción de la presente solicitud, se descuente mensualmente de mi nómina la cantidad arriba indicada en concepto de cuota sindical del SINDICATO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (SAP), (CIF. G82942772) y se transfiera a la cuenta corriente del citado Sindicato, en la Entidad BANESTO (Banco Español de Crédito), con el siguiente código cuenta cliente (C.C.C):

ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA
0030	1026	05	08 70 00 12 71

Fdo.: Don/Doña.....