



UCESHA

UNIÓN DE GRUPOS C DE HACIENDA

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES			
Apellidos		NIF	
Nombre		Fecha Nacimiento	
Domicilio			
Localidad		Código Postal	
Provincia			
Teléfono		Correo contacto	

DATOS PROFESIONALES			
Cuerpo		Código	
Puesto de Trabajo		Nivel	
Especialidad			
Localidad de Destino		Provincia	
Centro de trabajo		Teléfono	
Grupo		Subgrupo	
		Antigüedad	
		Funcionario	Laboral

✂.....

**PAGO DE CUOTA SINDICAL POR NÓMINA**

Sr. Habilitado:

D./Doña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, empleado de la Agencia Estatal de Administración Tributaria en la Delegación de \_\_\_\_\_, AUTORIZA mediante este escrito que, a partir del mes de \_\_\_\_\_ proceda a descontar de su Nómina mensual, el importe de la Cuota Sindical y lo abone al **Sindicato Unión de Grupos C de Hacienda (UCESHA)**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Firmado:

Cuota 2016: 8,00€