comisiones obreras de la Rioja

unidad administrativa de recaudación (u.a.r.)

Avda Pio XII, 33 despacho 29 - 26003 Logroño
Teléfono 941238144 Fax 941257171 email rioja@rioja.ccoo.es

SOLICITUD DE AFILIACIÓN A CC.OO

ALTA DE AFILIACIÓN ☐
MODIFICACIÓN DE DATOS ☐

DATOS PERSONALES

DNI / NIE	L	APELLIDOS	NOMBRE

TIPO VIA	NOMBRE VIA	NUMERO	PISO-PTA-LETRA	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD

FECHA NACIMIENTO	PAIS	SEXO	PROFESION O ESTUDIOS REALIZADOS

TELEFONO FIJO	TELEFONO MOVIL	E-MAIL

DATOS SINDICALES

FECHA ANTIGÜEDAD	MOTIVO ALTA	ORIGEN ALTA	SITUACION LABORAL

DATOS EMPRESA

NIF EMPRESA	NUMERO S. SOCIAL EMPRESA	NOMBRE EMPRESA / CENTRO DE TRABAJO	PLANTILLA CENTRO

TIPO VIA	NOMBRE VIA CENTRO DE TRABAJO	NÚMERO	PISO-PTA-LETRA	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD CENTRO DE TRABAJO

ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA / RAMA DE PRODUCCION	CONVENIO EMPRESA	CONVENIO SECTOR

TELEFONO CENTRO DE TRABAJO	CATEGORIA PROFESIONAL CONVENIO	TIPO DE CONTRATO

DATOS DE GESTIÓN

FORMA DE COBRO	PRIMER MES A COBRAR	TIPO CUOTA	IMPORTE MENSUAL	INGRESOS BRUTOS AÑO ACTUAL

OTROS DATOS Y OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE	FIRMA DE LA PERSONA AFILIADA FECHA _____

EJEMPLAR PARA LA PERSONA AFILIADA

INFORMACIÓN BASICA DE PROTECCIÓN DE DATOS AL DORSO

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, Usted autoriza a (A) CCOO Unidad Administrativa de Recaudacion U.A.R. a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y (B) a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes de CCOO Unidad Administrativa de Recaudación (U.A.R.) Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta.

Datos del Deudor

Nombre				
Dirección				
	C.P.	Ciudad	País	
IBAN			SWIFT/BIC	

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA	DIRECCIÓN

Datos del Acreedor

Nombre	**CCOO UNIDAD ADMINISTRATIVA DE RECAUDACIÓN (UAR)** **C/ Manuel Cortina, 11 - 1º 4, 28010 Madrid (ESPAÑA)**

	X		**CUOTA SINDICAL**		
Tipo de Pago	Periódico	Único	Concepto	Localidad donde firma	Fecha

DNI / NIE FIRMA

Nota: En su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación.

CON TU AFILIACIÓN **¡se mueve!**