



**SINDICATO DE
CIRCULACIÓN
FERROVIARIO**

Aptdo de Correos 202.072
Sucursal nº 87 - 28080 Madrid
scf@scf.es
Tel. ext.: 91.292.41.40
Fax ext.: 91.292 43 01
Tel / Fax int.: 164 209 y 437 488

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

SR. COORDINADOR GENERAL DEL S. C. F.

D. / D^a.

DOMICILIO

NUM ESC BLOQUE PISO PUERTA

C.P. LOCALIDAD

PROVINCIA TELÉFONO

D.N.I

E-MAIL

RESIDENCIA

CARGO

NÓMINA MATRÍCULA

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

Firma

(IMPORTANTE: La documentación debe remitirse bien por Correo al domicilio del membrete o por Fax a los números interiores 164-209 ó 437-488, o de Telefónica 91-292 43 01, debiendo adjuntar necesariamente fotocopia del D.N.I.)

, a de de

SR DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE RR.HH.
(NÓMINAS)

MADRID

Muy señor mío:

D. 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.

(Fecha y firma del interesado)

DATOS IDENTIFICATIVOS (1)

Centro de nómina:

Número 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.

, a de de

SR DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE RR.HH.
(NÓMINAS)

MADRID

Muy señor mío:

D. con la categoría de
y residencia en , domiciliado en la localidad de
, calle ,
número , y DNI. , afiliado a la Central Sindical
cuya cuota le es descontada en nómina por clave ,
SOLICITA, acogiéndose a los derechos instituidos de libre sindicación, ser dado de baja en
el pago de dicha cuota a partir de la próxima nómina, por haber dejado de pertenecer a la
citada Central Sindical.

(Fecha y firma del interesado)

DATOS IDENTIFICATIVOS (1)

Centro de nómina:

Número de nómina:

Número de matrícula:

Clave:

Importe:

(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.