



Coordinadora de Trabajadores de Andalucía

Pasaje del Granadal, nº 3-local bajo nº

Tfno.: 957 25 43 92 Móvil: 687485348

Correo electrónico: ctacordoba@gmail.com cta@ayuncordoba.es

SOLICITUD DE AFILIACIÓN A C.T.A.

Nº DE AFILIADO _____

DATOS PERSONALES

D.N.I. _____ LETRA _____

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

TELÉFONO _____ e-mail: _____

C/ _____

Nº _____ PISO _____ PUERTA _____ LOCALIDAD _____

PROVINCIA _____ C.P. _____

DATOS EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA _____

ACTIVIDAD _____

CATEGORÍA PROFESIONAL _____

TIPO DE CONTRATO: (marcar con una cruz)

<input type="checkbox"/>	FIJO TIEMPO COMPLETO
<input type="checkbox"/>	FIJO TIEMPO PARCIAL
<input type="checkbox"/>	FIJO DISCONTÍNUO TIEMPO COMPLETO
<input type="checkbox"/>	FIJO DISCONTINUO TIEMPO PARCIAL
<input type="checkbox"/>	EVENTUAL A TIEMPO COMPLETO
<input type="checkbox"/>	EVENTUAL A TIEMPO PARCIAL
<input type="checkbox"/>	PRACTICAS A TIEMPO COMPLETO
<input type="checkbox"/>	PRACTICAS A TIEMPO PARCIAL
<input type="checkbox"/>	FORMACIÓN / APRENDIZAJE
<input type="checkbox"/>	FUNCIONARIO
<input type="checkbox"/>	LABORAL

De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, se le informa que sus datos personales han sido incorporados a un fichero titularidad de C.T.A. La finalidad del tratamiento de sus datos por parte de este sindicato la constituye el poder mantener con usted su relación como afiliado/a



Coordinadora de Trabajadores de Andalucía

Pasaje del Granadal, nº 3-local bajo nº

Tfno.: 957 25 43 92 Móvil: 687485348

Correo electrónico: ctacordoba@gmail.com cta@ayuncordoba.es

PAGO DE CUOTAS:

TIPO DE CUOTA: 10 €

SALARIO MÍNIMO Y PARADOS 5€

FORMA DE PAGO: BANCO

NÓMINA

ORDEN DE PAGO POR DOMICILIACIÓN BANCARIA

Datos del deudor:

Nombre _____ Apellidos _____

CÓDIGO DE CUENTA

IBAN		ENTIDAD			OFICINA			D.C	NÚMERO DE CUENTA														
E	S																						

ORDEN DE PAGO POR NÓMINA

Por la presente, D./D^a _____
empleado/a que presta sus servicios en la empresa _____

SOLICITA: que a partir de la fecha abajo indicada me descuenten de mi nómina la cantidad de _____ € correspondientes al sindicato Coordinadora de Trabajadores de Andalucía (C.T.A.)
cuyo número de cuenta bancaria es: ES41 0237 6001 4091 63756997

En _____ a _____ de _____ de 20__

Fdo.

A RELLENAR POR EL SINDICATO

FECHA DE ALTA: _____

FECHA DE BAJA: _____