



## AFILIACIÓN POR NÓMINA

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

D/Dña. \_\_\_\_\_, afiliado/a al SINDICATO UNIFICADO DE TRABAJADORES (SUT) con CIF G44625663, autoriza a la Empresa \_\_\_\_\_ para que descuente de mis haberes la cantidad de 9 € mensuales y los transfiera a la Cuenta del Sindicato ES36 2100 5106 6902 0012 0453 de CAIXABANK.

Asimismo, déjese sin efecto cualquier otra orden de pago de cuota sindical anterior a ésta.

Para que conste, firmo la presente:

Fdo.