

FULL DE SOL.LICITUD DE BAIXA D'AFILIACIÓ

DADES PERSONALS

TIP NIF..... DATA BAIXA D'AFILIACIÓ.....

NOM I COGNOMS.....

SOL.LICITO LA MEVA BAIXA D'AFILIACIÓ DEL SINDICAT

ESPECIFIQUEU SINDICAT

Que aquesta baixa es faci efectiva des de la data establerta més amunt en l'apartat de Data baixa d'afiliació.

Així mateix, de conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, es sol·licita la cancel·lació dels vostres fitxers de les meves dades personals de què disposeu.

SIGNATURA

Localitat Data

**ENVIA LA SOL.LICITUD DEGUDAMENT OMPLENADA I SIGNADA PER MAIL A
sme@sme-mossos.cat**

QUALSEVOL DUBTE O INFORMACIÓ QUE NECESSITIS 933 426 810