



C.A.T.A. Colectivo Asambleario de Trabajadores/as de Aragón

C/ Coso 164 50002 Zaragoza cata.dga@gmail.com

Tfno: 645163348 Tfno/Fax: 976 552 669

FICHA DE AFILIACIÓN

ALTA MODIFICACIÓN BAJA

Nombre: Apellidos:

Domicilio: Nº Piso Localidad:

Provincia: C.P. N.I.F. Teléfono:

Móvil: Email:

CLASIFICACIÓN		SITUACIÓN		LABORALES		FUNCIONARIOS	
<input type="checkbox"/>	Personal Laboral DGA	<input type="checkbox"/>	Fijo/a	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	A1
<input type="checkbox"/>	Personal Funcionario DGA	<input type="checkbox"/>	Contratado/a	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	A2
<input type="checkbox"/>	Personal Estatutario DGA	<input type="checkbox"/>	Interino/a	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	B
<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	En Paro	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	C1
				<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	C2
			Categoría			<input type="checkbox"/>	Agrupaciones profesionales
					Nivel		Nivel

Departamento:

Centro de Trabajo:

Dirección:

Localidad: Provincia: C.P:

Teléfono: Fax: Email:



DOMICILIACIÓN BANCARIA

EJEMPLAR PARA EL BANCO O CAJA DE AHORROS (A ENVIAR POR CATA)

Nombre: Apellidos:

Domicilio: Nº Piso Localidad:

Provincia: C.P. N.I.F.

Entidad Bancaria

Dirección y Localidad de la Entidad Bancaria

CÓDIGO CUENTA CLIENTE:

IBAN				Entidad			Oficina			D.C.		Número de cuenta							

Agradecería atiendan los recibos de cuotas de afiliación que les presente el Colectivo Asambleario de Trabajadores/as de Aragón (C.A.T.A.)

.....a.....de.....de.....

FIRMA