Hoja de Afiliación a CATA Apartado 6119 CP 50080 Zaragoza Tfno/Fax 976 374 373 cata.dga@gmail.com

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIÓN

APELLIDOS y NOMBRE		DNI/NIF
DOMICILIO		
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
TELÉFONO FIJO / TELÉFONO MOVIL		CORREO ELECTRONICO
CENTRO DE TRABAJO		
Categoría:	Grupo:	Nivel:

DOMICILIACION BANCARIA 6 € / mes en recibos Semestrales

APELLIDOS y NOMBRE		DNI/NIF
DOMICILIO		
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
ENTIDAD BANCARIA		LOCALIDAD ENTIDAD BANCARIA

CODIGOS CUENTA CLIENTE

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

Agradecería atiendan los recibos de cuotas de afiliación que les presente el Colectivo Asambleario de Trabajadores/as de Aragón, CATA.

……..….a……..de……..……..de…… FIRMA