



AFAPNA
sindicato

Zapatería 27 1º
948 22 03 68
secretaria@afapna.com

SOLICITUD DE AFILIACIÓN Y TARJETA AFAPNA

Sector E civil Casado/a Soltero/a Otros

Nombre Apellidos

DNI F. Nacim Sexo V H

Domicilio

C.P. Localidad Provincia

Tfno. Fijo Tfno. Móvil

Email

DATOS PROFESIONALES

Centro de trabajo

Puesto de trabajo

Localidad Seguro

Situación Admin. Nivel

Observaciones

AUTORIZO al Sindicato AFAPNA a que informe a Hacienda Tributaria de Navarra acerca de la cuota sindical anual para que sea incorporada a los datos fiscales con el único fin de agilizar la confección de la Declaración de la Renta. En caso de no dar autorización marque una X a continuación

USOS DE LA TARJETA AFAPNA Y REQUISITOS PARA OBTENERLA:

La Tarjeta AFAPNA podrá utilizarse como carné de afiliado y como tarjeta financiera. Los afiliados que estén en situación de desempleo, recibirán la tarjeta solamente con la función de carné. LOS AFILIADOS QUE NO TENGAN CUENTA EN CAJA RURAL DEBERÁN APORTAR UNA FOTOCOPIA POR LAS 2 CARAS DEL DNI JUNTO A ESTA SOLICITUD.

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Muy Sres. míos:

Les ruego carguen hasta nuevo aviso los recibos que presente CAJA RURAL DE NAVARRA (en adelante CAJA) a mi nombre, en la cuenta que indico a continuación y autorizo a que les faciliten los datos personales que constan en esta solicitud, así como informes comerciales de riesgo. He leído, acepto y ratifico las Condiciones Generales y Particulares previstas en la presente solicitud-contrato, así como la orden de Domiciliación Bancaria.

Banco/Caja

IBAN/Cta. E S

Firma:

En a,

