

MODELO DE DESCUENTO EN NOMINA
SINDICATO DE CELADORES Y PERSONAL NO SANITARIO

Don/Dña:

Con D.N.I: _____, y la categoria de _____ en este Hospital, con el

Nº de matricula:

Solicita:

Que a partir de la recepcion de este escrito, es mi deseo hacer efectivo el descuento en mi nomina la cantidad de 6,01 €, en concepto de cuota sindical de la central SICEPA, cuyo nº de cuenta es 0094-340017510 en la oficina bancaria de Cajastur sita en la calle Fuertes Acevedo nº 1 33006-Oviedo.

Sin otro particular:

FECHA:

Firmado:

Registro

DIRECCION DE PERSONAL