



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

Don/Dña: \_\_\_\_\_

Con D.N.I: \_\_\_\_\_, y la categoría de \_\_\_\_\_ en esta Área, con el

Nº de matricula: \_\_\_\_\_

Solicita:

Que, a partir de la recepción de este escrito, es mi deseo hacer efectivo el descuento en mi nómina la cantidad de (6,01 €) en concepto de cuota sindical de la central SICEPA/SAIF (132), cuyo Nº IBAN ES 14 - 0081 - 5299 - 8000 - 0106 - 9715 en la oficina bancaria de Banco Sabadell Herrero sita en la Plaza de Cuatro Caños, 4 - La Corredoria, 33011 Oviedo.

Sin otro particular:

En Langreo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado:

Registro
----------