



SINDICATO INDEPENDIENTE de EMPLEADOS PÚBLICOS de  
ANDALUCÍA (S.I.E.P.)

Solicitud de Afiliación

D. / Dña.

Domicilio:

C.P.:  Localidad:  Provincia:

Teléfono:  Móvil:  email

Nacido el  en  (  )

DNI:  Cuerpo:  N.R.P.

Centro de destino:  Provincia:

Especialidad:  Otros:

Solicita se ingreso en el Sindicato Independiente de Empleados Públicos de Andalucía (SIEP)  
y le desea le sean cobrados, hasta nueva orden, los correspondientes recibos por el Banco o Caja:

Entidad:  Sucursal  de la calle

Número de Cuenta:

y para que conste, firma la presente en:

Córdoba a  de  de 2.0

Fdo:

Orden de Cargo Bancario

Sr/Sra Director/a del Banco o Caja:  Sucursal nº

AUTORIZO a esta entidad para que en mi nombre y con cargo a mi cuenta tenga a bien abonar  
hasta nueva orden, los recibos pasados al cobro por el **Sindicato Independiente de Empleados  
Públicos de Andalucía (SIEP)**. Y para que conste, firma la presente en

Córdoba a  de  de 2.0

Fdo:

Titular D/Dña:  DNI:

Número de Cuenta: