

AFILIAZIO TXARTELA / Ficha de afiliación



ABIZENAK / Apellidos

IZENA / Nombre

HELBIDEA / Dirección

P.K. / C.P. HERRIA / Localidad HERRIALDEA / Provincia

JAOTZE DATA / Fecha de nacimiento N.A.N. / D.N.I.

TELEFONO FINKOA / Teléfono fijo Sakelakoa / Móvil

POSTA ELEKTRONIKOA / Correo Electrónico

ENPRESA / Empresa SEKTOREA / Sector

HELBIDEA / Dirección

P.K. / C.P. HERRIA / Localidad HERRIALDEA / Provincia

EUSKARA ☐ Bai ☐ Ez

KUOTA-MOTA / Tipo de cuota ☐ ARRUNTA / Normal
☐ ERREDUZITUA / Reducida (L.G.S.ren azpiko diru-sarrera / Ingreso inferior al S.M.I.)

BANKUA / Banco

KONTU-KODEA ES.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tokia / Lugar Data / fecha SINADURA / Firma

Sus datos serán tratados conforme al Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, utilizados únicamente para fines relacionados con la gestión sindical. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y demás en nafarroa@solidari.es o 948220051

AUTORIZACIÓN – BAIMENA

APELLIDOS / DEITURAK		EMPRESA / LANTEGIA	
NOMBRE / IZENA		F. Nacimiento / Jaioteguna	
NIF / IFK		Teléfono / Telefonoa	
DIRECCIÓN / HELBIDEA		e-mail / e-posta	
LOCALIDAD / HERRIA		Nº S. social / S. s. zenbakia	

AUTORIZO al sindicato SOLIDARI a incluir mi nombre, apellidos, NIF e importe de las cuotas sindicales satisfechas anualmente en un listado de personas afiliadas al sindicato y a proporcionar dicha información a la Hacienda Foral de Navarra a través del modelo informativo 182 con objeto de practicar la deducción de dichas cuotas en la declaración del I.R.P.F.

Fecha / Data

Firma / Sinadura