

SOLICITUD DE RETENCION EN NOMINA DE CUOTA SINDICAL

D./Dña. _____

con D.N.I. nº _____ que presta servicios en el Complejo Hospitalario y
Universitario de Albacete con la categoría de _____, puesto de
trabajo _____ y servicio de _____

Solicito me sea retenida la cantidad mensual correspondiente en concepto de cuota
sindical. Estoy afiliado/a al sindicato _____.

Albacete, a _____ de _____ de 2.00__

Fdo.: _____

NOTA: Mensualmente este hospital ingresará a cada sindicato las cuotas individuales retenidas a los trabajadores