

_____, _____ de _____ de 20__

SR. DIRECTOR DE PLANIFICACION Y CONTROL DE RR.HH.
(NOMINAS)

MADRID

D. _____ con la categoría de _____
y domicilio en la localidad de _____, calle _____
Número _____, afiliado a la Central Sindical _____ cuya cuota
le es descontada en nómina por Clave _____, SOLICITA, acogiéndose a los derechos instituidos de libre
sindicación, ser dado de baja en el pago de dicha Cuota a partir de la próxima nómina, por haber dejado de
pertenercer a la citada Central Sindical.

(Fecha y Firma del interesado)

DATOS IDENTIFICATIVOS (1)

Centro de nómina: _____

Número de Nómina: _____

Número de Matricula: _____

Clave: _____

Importe Pesetas: _____

(1) Esta información deberá tomarla el interesado del último justificante de cobro de la nómina.

NOTA.- Cuando esta petición sea cursada directamente por el interesado a la Dirección, sin el informe del responsable de Recursos Humanos de la dependencia a que pertenece, deberá acompañar a la misma fotocopia del Documento Nacional de Identidad.