



SIAT

SINDICATO INDEPENDIENTE
DE LA AGENCIA TRIBUTARIA

SOLICITUD DE AFILIACIÓN JUBILADOS

DATOS PERSONALES	
Apellidos:	DNI:
Nombre:	Fecha Nacimiento:
Domicilio:	
Localidad:	C. Postal:
Provincia:	Teléfono:
E-Mail:	
<input type="checkbox"/> Autorizo incluyan mi contacto en la LISTA DIFUSION SIAT (WhatsApp)* *Grabar núm. +34 674 838 721 para recibir mensajes instantáneos (sin interacción entre los participantes)	

En cumplimiento de la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Persona y el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de personas físicas en lo que respecta al tratamiento de los datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se recoja la directiva 95/46/CE, y demás legislación aplicable, los datos de carácter personal contenidos en esta ficha de afiliación serán incorporados a un fichero automatizado con la finalidad del mantenimiento de tu relación como afiliado/a.

Podrás ejercitar tu derecho de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito dirigido al Sindicato. Autorizo a SIAT a facilitar los datos necesarios para formalizar las pólizas de seguro que se contraten y, en su caso, si fuera necesario a los servicios jurídicos del Sindicato para reclamaciones que se formulen por el afiliado interesado a petición del mismo y de conformidad con los Estatutos de SIAT.

En _____, a _____ de _____.

Firmado:

(Cuota afiliación: 24€/anual)

PAGO DE CUOTA SINDICAL POR BANCO

Sr./Sra. Director/a:

Ruego se sirva atender, hasta nuevo aviso, los recibos que presente el Sindicato Independiente de la Agencia Tributaria (SIAT), en concepto de Cuota Sindical, con cargo a la cuenta que mantengo en su entidad y de la que soy Titular.

IBAN _____ Entidad _____ Oficina _____ DC ____ Núm. Cuenta _____

A _____ de _____ de _____.

Firmado:



Síguenos en [Telegram](#)
C/ Lérida, 32-34 - 28020 Madrid
info@sindicatosiat.com



Síguenos en [Twitter](#)
Tel.: 91 583 12 45 / 79 89
www.sindicatosiat.com

