



Rda. Universitat, 7. 5^è- 4^a. 08007 BCN
Tel. 934 120 564
sindicatdelaimatge@gmail.com

SOL·LICITUD d'AFILIACIÓ
carnet **PROFESSIONAL**

Les dades s'incorporen al fitxer de titularitat del Sindicat amb les finalitats establertes en els Estatuts.

Per exercir els drets ARCO cal demanar-ho per escrit

Nom i cognoms

data de naixement País de naixement

DNI /passaport / NIE (aportar scàner o fotocòpia)

adreça

població codi postal

telèfon de contacte

e-mail (en maiúscules)

web (en maiúscules)

Núm. c/c IBAN

ACREDITAR DOCUMENTALMENT:

relació laboral freelance
alta fiscal (037 AT) cooperativa altres
formació acadèmica

QUOTA GENERAL: INGRÉS 20 € / TRIMESTRAL 27 €

Derrama anual ordinària (mínim 0 / màxim 27 €) No afecta altes de l'any en curs

QUOTA TRIMESTRAL REDUÏDA 18 € (acreditar situació documentalment)

primera activitat aturat/da residència fora jubilat/da
3 anys naturals alta fiscal de Catalunya

Sol·licito l'ingrés al Sindicat, declaro conèixer i acceptar els seus Estatuts, i em comprometo a retornar tots els elements acreditatius (carnet, portacarnet, targeta anual i altres que hi haguera) en cas de baixa.

data i signatura

