



L ANGLE
A BERTIZALEEN
B ATZORDERK

AFILIACION

EZENA ETA ABIZENAK
nombre y apellidos

NOIZ JAIOA
fecha de nacimiento

LEKUA
lugar

EZUENBIDEA
domicilio

TELEFONOA
telefono

HERRIA
pueblo

D.N.I.

LANTEGIA
empresa

OGIBIDEA ETA MAILA
profesión y categoría

LANTEGIKO EZUENBIDEA
dirección de la empresa

HERRIA
pueblo

TFNO

ADARRA
rama

SINDIEAL ARDURADUN
cargo sindical

IKASPEAK
estudios

EUSKARAZ HITZ EGITEN DUZU?
hablas euskara?

A rellenar per el Sindicato.

EMERITIA
nº carnet

NOIZ SARTURA LAB'EN
miembro de LAB desde

FEDERAZIOA
federación

ESKUALDE
zona

HERRIALDE
provincia

DOMICILIACION BANCARIA

Por la presente autorizo a la Central Sindical L.A.B. a que efectue el cobro de la cuota mensual de Ptas. _____ con cargo a mi

CUENTA CORRIENTE Nº _____

LIBRETA DE AHORRO Nº _____

que figura a mi nombre en :

BANCO _____ AGENCIA O SUCURSAL _____

CAJA _____ AGENCIA O SUCURSAL _____

FEDERACION _____

FIRMA DEL TITULAR _____