

**DIRECCIÓN GERENCIA DEL ORGANISMO AUTÓNOMO E.R.A.
Área de Personal y Régimen Jurídico.**

DATOS PERSONALES	
Apellidos y Nombre	
DNI:	
Área sanitaria	

SOLICITUD DE ALTA/BAJA EN SINDICATO			
Sindicato	Solicitud de (táchese lo que no proceda)		Cuota Mensual.
U.S.I.P.A.	ALTA	BAJA	7€

Fecha y firma	
Fecha	Oviedo, a de de 2011
Firma	

USIPA, Unión de Sindicatos Independientes del Principado de Asturias con CIF G33553678 y domicilio a efectos de notificación en Av Colón nº 8 entlo 33007 Oviedo, acepta la solicitud del firmante para que le sea descontado en nómina la cuota sindical mensual.

C/ ARZOBISPO GUIASOLA 14, 33009 OVIEDO