

SOLICITUD DE AFILIACION

Nº de Afiliado:
Fecha de Alta:



Datos personales:

(Por favor: Rellene las siguientes casillas con letra clara y legible o letras mayúsculas):

Nombre:	Primer Apellido:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Segundo Apellido:	Natural de: / Provincia de:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de nacimiento:	DNI / NIF:	Afiliación a la Seguridad Social:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio (Calle/Plaza/número/piso,etc):	Localidad / Provincia:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Código Postal:	Teléfono:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOLICITA su ingreso como afiliado al SINDICATO PROFESIONAL DE MÚSICOS (S.P.M.E.), aportando para ello los justificantes que acreditan su profesión como músico en la especialidad de:

haciendo entrega, al mismo tiempo, la cantidad de euros en concepto de derechos de inscripción en el Sindicato, así como la cantidad de euros por el concepto de confección de carnet mediante el cual acreditará su pertenencia a este Sindicato.

A efectos de domiciliación de las cuotas venideras, indico a continuación el número de mi cuenta bancaria:

En Pamplona, a ____ de _____ de _____

Firma del solicitante:

----- Córtese por la línea de puntos para su entrega como justificante de pago. -----



Hemos recibido de _____ ,
la cantidad de _____ euros en conceptos de **cuota de ingreso** como afiliado al
Sindicato Profesional de Músicos, **confección de carné** y **cuota anual** del año _____

Pamplona, a _____

Firma y sello del SPME