

**AJUNTAMENT DE BARCELONA
DEPARTAMENT DE PERSONAL
NEGOCIAT DE NÒMINES**

El/La sotasignat funcionari/a de l'Ajuntament de Barcelona amb número TIP _____
i adscrit/a a la unitat _____

SOL·LICITA:

Que a partir de la data d'aquest document se'm doni de baixa per decisió pròpia del
grup sindical _____, per la qual
cosa prego no hem siguin descomptades les quantitats corresponents a la quota
sindical com afiliat/da a l'esmentat sindicat.

Nom i Cognoms: _____

Núm. DNI:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Barcelona, a ____ de _____ de 20____.

SIGNATURA

