# HOJA DE SOLICITUD DE BAJA DE AFILIACIÓN

## DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos

TIP

Fecha de la baja de afiliación

Solicito mi baja de la Sección Sindical Independiente de Policía – ASIP, y que se haga efectiva en la fecha establecida.

Así mismo, de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, solicito la cancelación, de vuestros ficheros, de todos mis datos personales de los que disponéis.

Firma

Localidad:

Fecha:

Envía la solicitud rellena y firmada a la dirección de correo electrónico
asip@asip.cat