

Madrid, _____ de _____ de 20_____

D./D^a _____
con D.N.I.: _____, como trabajador perteneciente a
este ayuntamiento.

Solicita:

Con fecha del día de hoy, deseo darme de **BAJA como afiliado del
Sindicato _____, así como la cancelación del abono
de la cuota sindical a dicha Organización.** A todos los efectos.

Atentamente, un cordial saludo.

Fdo.:

**IMPRESINDIBLE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI POR LAS DOS CARAS
PARA TRAMITAR LA BAJA**