

**SINDICATO DEL PERSONAL DE LA OIT****Formulario de afiliación**

A. El (la) abajo firmante,

Sr./Sra./Srta. (táchese lo que no corresponda)

Apellido: ..... Nombre: .....

Número personal: ..... Servicio: .....

Grado: ..... Tipo de contrato: .....

Lugar de destino: .....Dirección: Ciudad: ..... Calle: .....

Apartado postal: ..... País: .....

declara que desea afiliarse al Sindicato del Personal de la OIT a partir de la fecha abajo indicada. A tal efecto consiente en que su cuota sindical, en el monto fijado por la Asamblea General (actualmente calculada en 4.5 por mil de la remuneración), sea descontada, sobre la planilla de pagos, de cada salario mensual. En confirmación de lo antedicho firma el formulario de autorización que va al pie de la presente hoja, reservándose el derecho de anularlo en caso de renuncia.

Fecha: ..... Firma: .....

- B. 1. Al Tesorero del Sindicato  
2. A la Sección de Autorización de Pagos (PAIE)

**Autorización de descuento de cuotas sindicales**

Por la presente autorizo a la Sección de Autorización de Pagos a que proceda a descontar de mi remuneración mensual neta y transfiera al Tesorero del Sindicato el importe correspondiente a mi cuota mensual de afiliado, según la tasa fijada por el Sindicato.

Apellido: .....Número personal: .....Fecha: ..... Firma: .....