

# APSIBE

Asociación de Profesionales de Sistemas de Información del Banco de España.

## Formulario de afiliación

### Datos del afiliado

Núm. Solicitud: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Categoría: \_\_\_\_\_

Núm. Personal: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Con mi firma autorizo al departamento de RR.HH. para que, hasta nuevo aviso, descuenta de mi nómina la cuota mensual de afiliación a la APSIBE, y que posteriormente sea ingresada en la C/C de la asociación.

En ....., a ..... de ..... de .....  
(firma)