



**Avd. Francisco La Roche nº 9, Of. 2. S/C de Tenerife - CP:38001**

Tfno.: 922. 246. 320

Tfno. Permanente: 638. 168. 650

Email: tenerife@anpe.es



**C/ Bernardino Correa nº 5, Local 8. Las Palmas GC - CP:35002**

Tfno.: 928. 371. 283 - Fax: 928.363.620

Tfno. Permanente: 655. 696. 785

Email: laspalmas@anpe.es



### DATOS PERSONALES

Apellidos:  Nombre:  DNI:

Fecha Nacimiento  /  /  Domicilio:  C.P.:

Localidad:  Provincia:  Isla

☎ Teléfono:  📱 Móvil:  @ E-mail:

Nº de cuenta donde domicilia el pago de cuotas (Indicar los 24 dígitos):  
**ES** \_ \_ \_ \_ \_

### DATOS PROFESIONALES

En activo  Parado/a  Nombre del Centro de Destino:

Centro de Educación  
Infantil - Primaria  Secundaria  Otro:

Funcionario/a   
Interino/a   
Laboral  ESPECIALIDAD por la que está ejerciendo:

Otras ESPECIALIDADES que posee:

AUTORIZO a esa entidad bancaria para que en mi nombre, y con cargo a mi cuenta, tenga a bien abonar mi cuota anual a ANPE Sindicato Independiente.

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma