

---

**RECURSOS HUMANOS**  
**UNIDAD DE HABILITACIÓN**

**Avda. de Burgos, 8-B, planta 16ª**  
**Edificio Génesis**  
**28036 Madrid, España**

Yo .....

con DNI ..... comunico que desde la fecha de recepción de este escrito deseo que se me deje de cobrar las cuotas en la nómina en concepto de afiliación del sindicato ..... por haber causado baja del mismo.

En Madrid a ..... de ..... de 20.....

Firmado

---

**AL SINDICATO .....**

Yo .....

con DNI ..... comunico que desde la fecha de recepción de este escrito deseo que se me deje de cobrar las cuotas en concepto de afiliación.

En Madrid a ..... de ..... de 20.....

Firmado

---