

**AJUNTAMENT DE BARCELONA
DEPARTAMENT DE PERSONAL
NEGOCIAT DE NÒMINES**

El/La sotasignat funcionari/a de l'Ajuntament de Barcelona amb número TIP _____ i adscrit/a a la unitat _____

SOL·LICITA

Que a partir de la data d'aquest document causo baixa per decisió pròpia del grup sindical _____, per la qual cosa prego no hem siguin descomptades les quantitats corresponents a la quota sindical com afiliat/da a l'esmentat sindicat.

Barcelona, a ____ de _____ de 20____.

Nom i Cognoms:

DNI núm.: