



Rogamos cumplimenten correctamente toda la solicitud. No se cursará el alta si no está correcta y complementada.
No olvide añadir una copia del DNI o NIE (en caso de carta verde, enviar junto al pasaporte o DNI de origen), y el justificante de ingreso del primer mes

Nº de socio:

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI/NIE: _____ Fecha de nacimiento: _____
Nº Afiliación Seguridad Social: _____
Domicilio: _____
Población: _____ Provincia: _____
CP: _____ Teléfono móvil: _____
Email: _____
Mutua elegida: _____

Alta en Hacienda: _____ SI _____ No

Producto de venta: _____

Puestos en Valencia Capital: _____ SI _____ No

Nº de cuenta bancaria para la domiciliación de los recibos de seguridad social (22 dígitos)

ES _____

Jornada escogida: _____ Base reducida
_____ Base mínima

Forma de pago de la cooperativa: _____ Transferencia bancaria
_____ Cargo en su cuenta
_____ Pago en oficina

El primer mes se abonará mediante transferencia bancaria:
ES41 3058 2010 5827 1000 0029 (Cajamar)

Fecha alta en la cooperativa: _____

Fecha de baja en la cooperativa: _____

¿Has sido autónomo alguna vez? _____ Fecha de baja: _____