



**BOLETÍN DE AFILIACIÓN
CONFEDERACIÓN ESPAÑOLA DE POLICÍA (C.E.P.)**

1^{er} APELLIDO..... NOMBRE.....

2^o APELLIDO..... DNI.....

A partir del día de la fecha, con carácter exclusivo, autorizo a la habilitación que proceda, a que se descuente de mis haberes la CUOTA mensual vigente en cada momento, en la CONFEDERACIÓN ESPAÑOLA DE POLICÍA (C.E.P.).

....., a de.....de

EL FUNCIONARI@

Fdo.:.....

DATOS EXCLUSIVOS PARA LA CONFEDERACIÓN ESPAÑOLA DE POLICÍA

Nombre.....

Apellidos.....

DNI..... Nº de Placa.....

Categoría..... Plantilla.....

Situación..... Destino.....

Fecha nacimiento..... Fecha ingreso CNP..... Promoción.....

Domicilio.....

Población..... C. Postal.....

Teléfonos..... /

@

A efectos del cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos facilitados por Ud. serán incluidos en un fichero propiedad de la Confederación Española de Policía, titular del CIF número G-83811653, con domicilio social en Madrid, Plaza de Carabanchel Bajo número 5.