**A/A Secretaría General de la organización sindical: …………………………………………………………………………………**

**Yo, …………………………………………………………………………………… con DNI/NIE ………………………………… , por medio del presente escrito notifico a esta organización sindical mi baja de afiliación a la misma y el cese del pago de la cuota sindical correspondiente, y para que así conste a los efectos oportunos lo firmo,**

 **FDO.**

 **Certificado**

 **digital**

**En ………………………………………….. a …… de………………..de 20……**