



ASOCIACION PROVINCIAL DE JUBILADOS Y  
ASIMILADOS DE GAS NATURAL FENOSA  
Avd. de San Luis, 27 - Oficina 13-C  
28033 - MADRID  
Tif.: 91-567.65.02  
e-mail: jubiladosgasnaturalfenosa@hotmail.com

FOTO  
CARNET

# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Nº. Emp. ....

Nº. SOCIO .....

COD. PENSION

CUOTA ..... €

(Datos a cumplimentar por la Asociación)

## DATOS PERSONALES

### TITULAR:

Don/a \_\_\_\_\_,  
con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, nacido/a el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Calle/Av./Pza. \_\_\_\_\_ Nº. \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_  
(Tachar lo que no proceda)  
Población \_\_\_\_\_ (MADRID) C.P. \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### SITUACION QUE MOTIVA LA INCORPORACION EN LA ASOCIACION:

(Marcar (X) lo que proceda)

- |   |                          |                          |                                |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jubilado / Pensionista | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PERCIBE COMPLEMENTO DE PENSION |
| <input type="checkbox"/> Viudedad               | (SI)                     | (NO)                     |                                |
| <input type="checkbox"/> Laboral Especial       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | COMPLEMENTO EXTERIORIZADO      |
| <input type="checkbox"/> Desvinculado           | (SI)                     | (NO)                     |                                |

### ESPOSA / O:

Doña/n \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Nacida/o \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19\_\_\_\_, Teléfono móvil \_\_\_\_\_

### BENEFICIARIO/A:

Datos a cumplimentar "**únicamente**" cuando la inscripción corresponda a pensionistas por viudedad, orfandad, o invalidez, al tener reconocido por Gas Natural, el derecho a percibir los beneficios sociales del empleado fallecido.

Nombre y Apellidos de éste/a: \_\_\_\_\_

El importe correspondiente a la cuota de asociado será retenido del salario o complemento de pensión, según proceda. Si no percibiera complemento de pensión la cuota será abonada directamente en efectivo o ingreso en cuenta bancaria por cada socio, dentro del primer semestre de cada año.

Firma del Socio: