

[Nombre y apellidos] [Dirección] [Código Postal, Ciudad] [DNI / NIE]

Responsable de la Federación de Servicios Comisiones Obreras

[Dirección del sindicato] [Código Postal, Ciudad]

[Localidad], [Día] de [Mes] de [Año]

[Fecha]

Estimado/a compañero/a:

Por la presente, te comunico mi decisión de darme de baja como afiliado/a del sindicato Comisiones Obreras, con efecto inmediato a partir de la fecha de recepción de esta carta.

Mi número de afiliado/a es **[Número de afiliado/a]**, y hasta ahora he estado adscrito/a a **[Federación]**.

La razón de mi baja es de carácter personal y no responde a ningún conflicto o desacuerdo con la labor del sindicato.

Solicito que se deje de facturar y cobrar las cuotas sindicales y que, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se eliminen todos mis datos personales de los registros del sindicato.

Asimismo, agradecería que me confirmaran la baja por escrito, ya sea a través de correo electrónico o postal.

Aprovecho la ocasión para agradecer el apoyo y la labor realizada por el sindicato en defensa de los derechos de los trabajadores y trabajadoras.

Atentamente,

[Firma (si se envía en formato papel)]

[Nombre y apellidos]