



## Solicitud de afiliación a

# EUROFEDOP

## la Federación Europea del Personal de los Servicios Públicos

**Rue Montoyer 39**  
**B-1000 BRUSELAS**  
[info@infedop-eurofedop.com](mailto:info@infedop-eurofedop.com)

**Tél. : + 32 (0)2 230 38 65**  
**Fax : + 32 (0)2 231 14 72**  
<http://www.eurofedop.org>

**N.B.** *Muchos agradeceremos se sirvan completar este formulario en tres ejemplares y enviarlos a la EUROFEDOP, a fin de permitirnos someter vuestra solicitud al Consejo de la EUROFEDOP, de acuerdo a las disposiciones estatutarios de nuestra organización.*

*Tengan a bien responder a las preguntas que se solicitan, en la forma más completa y exacta posible, a fin de facilitar el examen de vuestra solicitud en las mejores condiciones y brevedad de tiempo.*

1. Nombre completo de vuestra organización:

2. Iniciales o siglas habituales:  
Dirección completa:

Teléfono:

Número telefax:

Dirección telegráfica:

Email

Website:

Fecha de la creación de vuestra organización:

(Eventualmente denominaciones anteriores)

3. Naturaleza de vuestra organización:  
(Federación nacional interprofesional, Federación nacional profesional, otro tipo de organización):
4. Sectores profesionales representados dentro de vuestra organización:  
(ej.: Personal, Estatal, Correos y Telecomunicaciones, Locales y Regionales, Servicios de Sanidad, Cuerpo de policías civiles etc.)
5. En virtud de los estatutos de vuestra organización, ¿ cuál es el órgano competente para decidir la afiliación internacional ?  
(ej.: congreso, consejo, comité nacional, secretaría):
6. \_\_\_\_\_ Indique aquí la lista de los miembros del órgano directivo de vuestra organización:  
Presidente:  
Tesorero:  
Secretario  
General:
7. ¿ En qué reunión de este órgano ha sido tomada la decisión de solicitar la afiliación a la EUROFEDOP ? (Fecha):
8. ¿ Esta decisión ha sido tomada de acuerdo a las disposiciones de los estatutos de vuestra organización ?

9. ¿Cuál es el efectivo total de los miembros inscritos de los miembros cotizantes de vuestra organización ?

**al 1ero de julio del año pasado:**

Miembros inscritos:

Miembros cotizantes:

**Actualmente:**

Miembros inscritos:

Miembros cotizantes:

10. ¿Cuál es el número de sindicatos o de uniones afiliadas a vuestra organización ?

Si la ley exige que sean oficialmente admitidos o reconocidos, ¿ cuántos son admitidos oficialmente ?

11. ¿Cuáles son los recursos de vuestra organización ?

¿ Cotización de los miembros ?

¿ Otras fuentes de ingresos ?

¿ Aportes exteriores ?

12. Rogamos a vuestra organización adjuntar a este formulario debidamente completado:

a) 3 ejemplares de vuestros estatutos y reglamentos

b) 3 ejemplares de vuestro programa general o de las resoluciones de vuestro último Congreso

c) 3 ejemplares de la declaración adjunta a la presente.