

DEMANDE DE DESAFFILIATION

Par la présente, je demande l'annulation de mon affiliation auprès de la CGSP de Bruxelles, et ce, dès que les transactions bancaires seront clôturées.

Je renonce dès lors à tous les services octroyés par les bureaux CGSP et FGTB (allocations de chômage et service juridique entre-autres).

Veillez compléter les renseignements ci-dessous en MAJUSCULE, s.v.p. :

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
NUMERO DE REGISTRE NATIONAL	

Etabli à Bruxelles, le / /

SIGNATURE:

ACOD-Brussel / CGSP-Bruxelles

Boulevard Emile Jacqmain 20 – 1000 Bruxelles
Emile Jacqmainlaan 20 – 1000 Brussel