



HRCC
BP 22247
1000 Bruxelles
0800/ABC HR-0800/222 47
hrcc@post.be

COTISATION SYNDICALE

FIN DE PRELEVEMENT A LA SOURCE (sur salaire) A UN AUTRE SYNDICAT

Nom & Prénom:.....

Matricule :

Date de naissance :/...../.....

Par la présente, je souhaite mettre un terme au prélèvement à la source de ma cotisation syndicale à un autre syndicat.

Cette révocation prend effet le 2ème mois après la signature de la présente.

*Cette fin de prélèvement ne s'applique pas en cas de paiement par domiciliation.
Dans ce cas, vous devez vous-même faire les démarches auprès de votre banque.*

Date :/...../.....

Signature :

.....

