



(Escriba Nombre)

Esta autorización podrá ser revocada por mí, por escrito, escribiendo al Fondo Fiduciario de Vacaciones-Día Feriado dentro del período de 30 días antes del vencimiento de tal CONTRATO MAESTRO DE OBREROS DEL NORTE DE CALIFORNIA; y cualquier extensiones y modificaciones en esto; y sus sucesores a eso; (o algún otro contrato aplicable) o de la fecha aquí escrita, lo que sea antes. De no ser revocada, esta autorización se considerará renovada de año con año de aquí en adelante.

*Apellido Paterno*

Codigo Postal

*Union Local de Origen*

*Fecha de Firma*

e-file: LAB Dues Supplement- SPAN Ver- W 2-12-2026