



YES, I want UFCW to represent me to obtain better wages, benefits, and working conditions.

Quiero que la UFCW sea mi voz en el trabajo y me represente para obtener mejores salarios, beneficios y condiciones de trabajo.

Signature / Firma

Date / Fecha

Print Name / Nombre

Address / Domicillo

City, State, Zip Code / Ciudad, Estado, Código Postal

Home Phone / Teléfono Residencial

Cellphone / Teléfono Celular

Yes, sign me up for periodic text message updates. Standard text message rates apply.

E-mail

Store Number and City / Número y ciudad de la Tienda

Hourly Rate / Pago por Hora

Shift / Turno

United Food and Commercial Workers (UFCW)

