

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Fecha de Presentación

Día Mes Año

Compañero Secretario General:

Enterado de los fines de esa institución y aceptando su Estatuto y Reglamentos, solicito inscribirme como afiliado de la misma, a cuyo efecto informo mis datos personales que son los siguientes:

AFILIADO N°

Apellido y Nombres del Afiliado					Domicilio		
Cod. Postal	C.U.I.L		Fecha de Nac.	Nacionalidad	Sexo	Estado Civil	
Localidad	Celular	E-Mail					
Fecha de Ingreso	Fecha de Retención 2%	Fecha de Retención Afil.	Cat.	Hora	Razón Social		N° Cta. Empresa
Domicilio		Localidad	Cod. Postal	Zona	Teléfono	Fecha de Inic. Act.	N° C.U.I.T.

Grupo Familiar:

Parentesco	Apellido y Nombres	Fecha de Nacimiento			Sexo	Tipo y N° de Documento de Identidad
		Día	Mes	Año		

Documentación a Presentar:

Último Recibo de Sueldo

D.N.I. Titular

D.N.I. Esposa/o - Concubino/a

Pedido Descuento

Certificado de Matrimonio

Certificado de Nacimiento (hijos)

Unión Convivencial

Observaciones _____

*D.N.I. Hijo 1

2

3

4

5

*Hasta 21 años, con certificado de estudiante hasta 25 años

SOLICITANTE
Firma y Aclaración

POR AFILIACIONES
Firma y Aclaración

*) incorporada al padrón en el mes: _____ del año: _____

SECRETARIO ADMINISTRATIVO
Firma y Sello

SECRETARIO GENERAL
Firma y Sello