



SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES DEL ESTADO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

ADHERIDO A LA C.G.T - PERSONERIA GREMIAL N° 91

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Compañero Secretario General de SUTECBA:

De acuerdo a los fines y propósitos de esa asociación, consignados en su Estatuto que declaro conocer y me comprometo a respetar, solicito mi ingreso como SOCIO ACTIVO, presentando mi conformidad para que la cuota y las prestaciones respectivas sea descontada por las planilla de haberes en que registro.

Ficha/legajo/Beneficio	Caja	Cuil N°			Tipo	y	N° Doc. De Identidad

Apellido/s	Nombre/s

Domicilio	Correo Electrónico

Localidad	Cod. Postal	Teléfono	Est. Civil	Fecha Nacimiento	Sexo

Repartición	L. pago	Grupo	Clase	Función	Cargo	Dpcia.	Situac.	Cod.Jerarq

GRUPO FAMILIAR

Parentesco	Apellido y Nombre	Fec. Nacim.	Sexo	Tipo	y	N° Documento

.....
Firma del socio proponente

.....
Firma del solicitante

Reservado SUTECBA

Operador	Código	Afiliado N°

Aprobado en la reunión del/...../.....