



COMPROMISO DE APOORTE DE CUOTA MUTUAL EXTRA

DECLARACIÓN JURADA Y COMPROMISO DE APOORTE CUOTA MUTUAL EXTRA SEGÚN ART 5° Y 6° DEL ESTATUTO.

Declaramos bajo juramento que los datos consignados en la presente son exactos y que esta solicitud se formula en conocimiento de las condiciones establecidas por la Mutual para el Magisterio Rionegrino para los aportes cuota mutual extra, para casos imprevistos.

Por la presente los abajo firmantes señores/as
DNI.....DNI.....
GARANTE;Y.....DNI.....GARANTE SE COMPROMETEN
EN FORMA IRREVOCABLE Ante la Mutual para el Magisterio Rionegrino, por el pago de \$.....
mensuales desde.....hasta..... en caracter de aporte cuota mutual extra.

.....
Firma y numero
Socio Garante

.....
Firma y numero
Socio Garante

.....
Firma y numero
Socio aportante

.....
Aval de la delegación



SOLICITUD DE SUBSIDIO DE EMERGENCIA MUTUAL

Lugar y Fecha.....N° Asociado.....
Monto solicitado.....
Apellido.....Nombres.....Domicilio:calle.....
N°.....Localidad.....Lugar de trabajo.....
CategoríaLegajo N°.....Sueldo Liquidado \$.....

N° Cuenta Bancaria: suc. tipo N°

N° C.B.U

.....
Firma y sello de la delegacion

.....
Firma del solicitante