

SOLICITUD			CINIDICAL
	IJE AFII	IAUIUN	SINIJICAL
SOLIGITOD			SIIIDIOAL

NÚMERO:\_\_\_\_\_

## DATOS DEL TRABAJADOR APELLIDO Y NOMBRES:\_\_\_\_\_ CUIL:\_\_\_\_\_ DNI:\_\_\_\_ NACIONALIDAD:\_\_\_\_\_ FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ DOMICILIO:\_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ CP:\_\_\_\_\_ PROVINCIA:\_\_\_\_\_ TELEFONO:\_\_\_\_\_ FECHA DE INGRESO:\_\_\_\_\_ MAIL:\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ CANTIDAD DE HIJOS: \_\_\_\_\_ DATOS DEL EMPLEADOR RAZON SOCIAL:\_\_\_\_ CATEGORIA: TELEFONO: \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CUIT: \_\_\_\_\_ FIRMA SINDICAL LUGAR Y FECHA FIRMA INTERESADO

**SOLICITUD DE DESCUENTO DE:** 3% CUOTA SINDICAL

OBJETIVO:\_\_\_\_\_