

..... de de

SRES.**COMISION DIRECTIVA****SINDICATO UNIDO DE TRABAJADORES Y EMPLEADOS DEL PAMI****S / D**

Tengo el agrado de dirigirme a la Comisión Directiva de esa entidad gremial, a los efectos de solicitar mi inclusión como afiliado activo de la misma, para lo cual agrego todos los datos de la ley requeridos a tales fines, manifestando mi expreso consentimiento para que sea retenido de mis salarios, los montos correspondientes a la cuota sindical respectiva.-

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S:

NOMBRES/S:

DNI N°: FECHA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD: ESTADO CIVIL:

N°CUIL: TEL PARTICULAR:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: PROVINCIA: CODIGO POSTAL:

(*) E-MAIL PERSONAL:

(*) Para el caso que el trabajador desee expresamente recibir información gremial y laboral en su correo electronico personal.

DATOS LABORALES:

N° DE LEGAJO: LUGAR DE TRABAJO:

DOMICILIO DE TRABAJO:

FECHA DE INGRESO: / / CATEGORIA:

E-MAIL LABORAL:

TELÉFONO LABORAL:

OBRA SOCIAL:

TIPO: Sindical/Pre Paga / Otra:
Denominación:

GRUPO FAMILIAR:

NOMBRE Y APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	DNI	PARENTESCO
.....	/ /
.....	/ /
.....	/ /
.....	/ /
.....	/ /
.....	/ /
.....	/ /

FIRMA

DNI

ACLARACION

RESOLUCION COMISION DIRECTIVA