

FICHA DE INGRESO

(Escribir con letra de imprenta)

Apellidos y Nombres: Fruttero Pablo Edgardo

Fecha de nacimiento: 10/03/1954

Nacionalidad: Argentina Estado civil: Soltero

Domicilio: Mendoza 1321 Teléfono: 0341-155522209

Localidad: Rosario CP: 2000 Provincia: Santa Fe

Documento de identidad: 11.115.507 CUIL: 20-11115507-1

Establecimientos donde presta servicio:

1) Clínica Santa Isabel S.A. CUIT: 33-70096404-9

2) CUIT:

Domicilio: 1) Entre Rios 1421 Tel.: 0341 - 4575969

2) Tel.:

Localidad: 1) Rosario CP: 2000

2) CP:

Sector de Trabajo: Personal Técnico y de Servicios Auxiliar Técnico de Complementarios Categoría: Rayos X Cód. Cat.

Acepto el descuento de la Cuota Sindical (Régimen de Prestaciones Previsionales, Servicio Social Solidario) por

Administración: Delegación Rosario - Pte. Roca 1801 Fecha ingreso al trabajo 1) 01/10/2014 2)

A llenar por ATSA Santa Fe

Fecha de ingreso a la Asociación:

Número de carnet de la Asociación:

Código de Establecimiento: 1) 2)

Firma del interesado