



SINDICATO ARGENTINO DE TÉCNICOS ESCÉNICOS (S.A.T.E.)
INSCRIPCIÓN GREMIAL M.T y S.S. N° 3031

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Lugar _____ Fecha _____ Afiliado N° _____ Legajo N° _____

Por intermedio de la presente me dirijo a Ud. a los fines de comunicarle mi voluntad de afiliación a vuestra entidad sindical Sindicato Argentino de Técnicos Escénicos conforme lo previsto en su Estatuto Social y art. 4 de la ley 23.551. A todo evento denuncio los siguientes datos, a saber.

DATOS PERSONALES

Apellido(s) y nombre(s) _____
Domicilio calle _____ Número _____ Piso _____ Depto. _____
Localidad _____ Provincia _____ Código postal _____
Teléfono _____ E-mail _____
Nacionalidad _____ Fecha de nac. ____/____/____ Género _____
Estado civil ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Otro _____ DNI / LE / LC / CI _____

DATOS GENERALES

Área y/o especialización
☐ Rigging ☐ Iluminación ☐ Sonido ☐ Escenario ☐ Video ☐ Producción ☐ Otro _____
Razón social de la empresa o empleador _____
Domicilio de la empresa _____
CUIT de la empresa _____

NOTA: Los datos consignados en la presente revisten carácter de declaración jurada.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Por la presente, autorizo al SINDICATO ARGENTINO DE TÉCNICOS ESCÉNICOS, proceda al descuento de la cuota sindical determinada por Asamblea y/o establecida por leyes concordantes.

Saluda a Ud. Muy Atentamente

Firma _____

Aclaración _____

DNI / CUIT / CUIL _____

✂ -----

NOTA: Los datos consignados en la presente revisten carácter de declaración jurada.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Por la presente, autorizo al SINDICATO ARGENTINO DE TÉCNICOS ESCÉNICOS, proceda al descuento de la cuota sindical determinada por Asamblea y/o establecida por leyes concordantes.

Saluda a Ud. Muy Atentamente

Firma _____

Aclaración _____

DNI / CUIT / CUIL _____