

AECPPRA

JERÁRQUICOS DE CORREOS PRIVADOS Y LOGÍSTICA



Fecha de Solicitud ____/____/____ Número
de Socio: _____

Sres. Comisión Directiva:

Enterado de los fines que vuestra organización persigue, sírvasse inscribirme como socio/a afiliado/a de la misma.

Apellido y Nombres: _____

Tipo de Documento: _____ Número: _____ CUIL: ____ - ____ - ____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____

Domicilio: _____ Puerta: _____ Piso: _____ Depto: _____

Localidad: _____ CP: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Mail: _____

Obra Social: _____ Prepaga: _____

DATOS LABORALES

Empresa:

Planta/Sucursal: _____

Sector: _____ Fecha de ingreso: ____/____/____

Teléfono: _____ Mail: _____

Categoría: _____ Tarea Desempeñada: _____

Firma del Afiliado: _____ Aclaración: _____

Firma Comisión Directiva

FAMILIARES A CARGO

Apellido y Nombres: _____

Tipo Doc.: _____ Nro: _____ CUIL: _____ - _____ - _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Vinculo: _____ Posee capacidades diferentes? _____

Apellido y Nombres: _____

Tipo Doc.: _____ Nro: _____ CUIL: _____ - _____ - _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Vinculo: _____ Posee capacidades diferentes? _____

Apellido y Nombres: _____

Tipo Doc.: _____ Nro: _____ CUIL: _____ - _____ - _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Vinculo: _____ Posee capacidades diferentes? _____

Apellido y Nombres: _____

Tipo Doc.: _____ Nro: _____ CUIL: _____ - _____ - _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Vinculo: _____ Posee capacidades diferentes? _____

Apellido y Nombres: _____

Tipo Doc.: _____ Nro: _____ CUIL: _____ - _____ - _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Vinculo: _____ Posee capacidades diferentes? _____

Apellido y Nombres: _____

Tipo Doc.: _____ Nro: _____ CUIL: _____ - _____ - _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Vinculo: _____ Posee capacidades diferentes? _____

Firma Afiliada/o

Daniel Palladino

Nombre Afiliado

Secretario General

Lugar y Fecha

Señores _____
Empresa

De mi mayor consideración:

Por la presente, me dirijo a ustedes a efectos de autorizar a [Empresa] a efectuar el descuento directo mensualmente del total de mis haberes del 2% correspondiente a la Cuota Sindical de

Nombre del Afiliado/a

A Partir del mes de _____ de 202__ en virtud de encontrarme afiliado a la Organización Sindical AEC PRA, Hecho que ratifico firmando la presente.

Dicha retención deberá ser depositada del 1° al 10° de cada mes, en la:

Cuenta Corriente del Bco. Francés.

Cuenta CC \$ 126-093453/9

CBU 0170126120000009345395

Cuit 30714899038

Razón social: ASOCIACION DE EMPLEA

Sin otro particular, esperando de curso favorable a lo requerido. lo saludo muy atentamente-

Daniel Palladino
Secretario General
AEC PRA

Firma Afiliado/a

Aclaración

Documento (Tipo y Número)

Lugar y Fecha

Señores _____
Empresa

De mi mayor consideración:

Por la presente, me dirijo a ustedes a efectos de autorizar a [Empresa] a efectuar el descuento directo mensualmente del total de mis haberes del 2% correspondiente a la Cuota Sindical de

Nombre del afiliado/a

A Partir del mes de _____ de 202__ en virtud de encontrarme afiliado a la Organización Sindical AEC PRA, Hecho que ratifico firmando la presente.

Dicha retención deberá ser depositada del 1° al 10° de cada mes, en la:

Cuenta Corriente del Bco. Francés.

Cuenta CC \$ 126-093453/9

CBU 0170126120000009345395

Cuit 30714899038

Razón social: ASOCIACION DE EMPLEA

Sin otro particular, esperando de curso favorable a lo requerido. lo saludo muy atentamente-

Daniel Palladino
Secretario General
AEC PRA

Firma Afiliado/a

Aclaración

Documento (Tipo y Número)