

Ficha de Afiliación N°..... Delegación.....

S.U.T.C.A.P.R.A.

Sindicato Único de Trabajadores d Control de Admisión y Permanencia de la República Argentina

Personaría 1753

Domicilio Legal 2 N° 1716, La Plata, Bs. As.

Siendo un trabajador de la actividad y estando en total acuerdo con los estatutos del gremio, solicito mi afiliación al mismo y autorizo por la presente para que de mis haberes, el empleador me practique la retención de la cuota sindical como afiliado y según los motivos que resuelva la Asamblea General Extraordinaria de SUTCAPRA, como así también cualquier otro aporte de la organización dispuesto por autoridad competente y/o órganos naturales de la institución. Presto juramente de ley en relación a la veracidad de los datos que a continuación denuncio.

TRABAJADOR:

APELLIDO: NOMBRES:
NACIONALIDAD: ESTADO CIVIL: SEXO:
FECHA DE NACIMIENTO: EDAD:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CUIL N°:
DOMICILIO LEGAL: N°: DEPTO:
LOCALIDAD: PROVINCIA:
DOMICILIO REAL: N°:
LOCALIDAD: PROVINCIA:
LUGAR DONDE TRABAJA:
TAREAS QUE REALIZA:
TELÉFONO FIJO: CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO:

.....
Firma del Solicitante

CERTIFICACION AUTORIDAD DELEGADO/SECRETARIO

Por la presente CERTIFICO que la firma que antecede ha sido puesta ante mi, adjuntando a su vez la documentación solicitada.-
Doy fé.-

.....
Firma del Autoridad

DEL EMPLEADOR

CUIT: RAZÓN SOCIAL:
DOMICILIO LEGAL:
LOCALIDAD: PROVINCIA:
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO:
LOCALIDAD: PROVINCIA:
ACTIVIDAD:

SE DEBERÁ ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI Y DEL RECIBO DE SUELDO Y JORNALES.

El Consejo Directivo aprueba / rechaza la presente afiliación y ordena su incorporación al Registro de Afiliados con el Número de Ficha correspondiente.

Reunión de Comisión Directiva:

Se extendió el carnet el día:

.....
Secretario General

Sello y Firma

Nota: A los efectos de la validez legal de la presente solicitud, la misma deberá ser acompañada obligatoriamente con fotocopia del último recibo de sueldo, la copia deberá ser remitida por la delegación a la comisión directiva.