



SINDICATO UNIDO DE TRABAJADORES Y EMPLEADOS DE PAMI
INSCRIPCIÓN GREMIAL N°659/13



..... 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:



SINDICATO UNIDO DE TRABAJADORES Y EMPLEADOS DE PAMI
INSCRIPCIÓN GREMIAL N°659/13



OBRA SOCIAL:

TIPO: Sindical/Pre Paga / Otra:

Denominación:

GRUPO FAMILIAR:

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

FIRMA

DNI

ACLARACION

RESOLUCION COMISION DIRECTIVA