

SINDICATO DEL PERSONAL DE INDUSTRIAS QUÍMICAS Y PETROQUÍMICAS DE RÍO TERCERO

Con personería Gremial N° 763 - Adherido a la F.E.S.T.I.Q.y.P.R.A. FUNDADO EL 6 DE OCTUBRE DE 1948

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Al Secretario General del:
SINDICATO DEL PERSONAL DE INDUSTRIAS
QUÍMICAS Y PETROQUÍMICAS DE RIO III

s-----/-----d

De mi consideración:

Por la presente me dirijo a Ud. y por su intermedio a la Comisión Directiva, al solo efecto de solicitar mi afiliación a esa organización gremial.

Así mismo dejo constancia que presto mi conformidad para que proceda al descuento por planilla de la cuota sindical.

Firma del Solicitante

APELLIDO Y NOMBRE:
N° DE DOCUMENTO:
DOMICILIO:
TELEFONO:
NACIONALIDAD:
FECHA DE NACIMIENTO:
EDAD:
ESTADO CIVIL:
EMPRESA:
SECTOR:
TAREA QUE REALIZA:
FECHA DE INGRESO:
GRUPO SANGUINEO:
CATEGORIA:

RECIBIDO EL DÍA:

ACEPTADA EL DIA:

AFILIADO N°:

POR COMISION DIRECTIVA

ANGEL PEÑALOZA N° 78 - TELFAX: (03571) - 421502 / 421011 - E-MAIL: spiqyprio3@itc.com.ar
5850 RIO TERCERO - PCIA. DE CORDOBA

SINDICATO DEL PERSONAL DE INDUSTRIAS QUÍMICAS Y PETROQUÍMICAS DE RÍO TERCERO

Con personería Gremial N° 763 - Adherido a la F.E.S.T.I.Q.y.P.R.A. FUNDADO EL 6 DE OCTUBRE DE 1948

FICHA PERSONAL DEL AFILIADO

AFILIADO N°..... GRUPO SANGUÍNEO: “..... “F. RH”..... “
NOMBRE Y APELLIDO:.....
DOC. DNI/LE/CI N°..... FECHA DE NACIMIENTO...../...../.....
EDAD.....NACIONALIDAD.....ESTADO CIVIL.....
INGRESO COMO AFILIADO EL..... /...../20.....
EMPRESA DONDE TRABAJA..... INGRESO EL.....
TAREA QUE REALIZA.....CATEGORÍA.....SECTOR.....
LEGAJO N°.....TIENE ALGÚN IMPEDIMENTO PARA DONAR SANGRE SI / NO

DATOS DE FAMILIA A CARGO

APELLIDO Y NOMBRE	PARENTESCO	NACIMIENTO	DOCUMENTO
.....	/...../...../.....	/...../...../.....	/...../...../.....
.....	/...../...../.....	/...../...../.....	/...../...../.....
.....	/...../...../.....	/...../...../.....	/...../...../.....
.....	/...../...../.....	/...../...../.....	/...../...../.....
.....	/...../...../.....	/...../...../.....	/...../...../.....
.....	/...../...../.....	/...../...../.....	/...../...../.....

PRESENTADO EN FECHA:.....

Doy conformidad que los datos aquí expuestos son reales.

.....
Por la Comisión Directiva

.....
Firma del Afiliado

Los datos aquí solicitados son a los efectos de verificar los mismos con los existentes y poder confeccionar el archivo para el legajo individual de cada afiliado.