



SINDICATO DE TRABAJADORES DE JUEGOS DE AZAR.
Personería Gremial 1529. Adherido a la CGT.

AFILIADO N°/...../.....

SOLICITUD DE AFILIACION

TITULAR

Lugar y Fecha/...../20.....

Apellidos

Nombres

Fecha Nac. / / Nacionalidad Estado Civil

DNI CUIL

DOMICILIO PARTICULAR

Calle

N° Piso Depto. Teléfono Celular (15)

Localidad Provincia C.P.

Dirección de e-mail

EMPRESA

Razón Social Empleador CUIT

Localidad Provincia

Fecha Ingreso / / Categoría Laboral

Presto conformidad para que me realicen las retenciones legales, convencionales, reglamentarias, contractuales y estatutarias vigentes. A los efectos legales que corresponda DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados son completos y veraces, respondiendo fielmente a la realidad, comprometiéndome a comunicar toda alteración que en el futuro se produzca en un lapso no mayor de 30 días.

Firma del Afiliado Aclaración

USO EXCLUSIVO DE A.A.L.A.R.A.

Solicitud presentada por

OFICINA AFILIACIONES

Alta aceptada por Comisión Directiva en reunión de fecha/...../20.....

Alta Padrón Fecha/...../20..... Ingresado por

Observaciones

Secretario Administrativo

Baja Padrón Fecha/...../20..... Motivo Ingresado por

Secretario Administrativo