



ADHERIDA A F.A.T.S.A. Y C.G.T.

## Asociación Trabajadores de la Sanidad Argentina Hurlingham

FUNDADA EL 1° DE SETIEMBRE DE 1951

PERSONERIA GREMIAL N° 888

### SOLICITUD DE AFILIACION DE SERVICIOS SOCIALES DEL TITULAR

SOCIO N°  FECHA

Secretario General de la Asociación:

De acuerdo a los fines y propósitos de esta Asociación, consignados en sus Estatutos, sirvame anotarme como socio.

Nombre y Apellido	<input type="text"/>				
Domicilio Particular	<input type="text"/>				
Localidad	<input type="text"/>	C. P.	<input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/>	Fecha de nacim.	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	Documento Tipo:	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
N° CUIL:	<input type="text"/>	Profesion	<input type="text"/>		
		Estudios cursados	<input type="checkbox"/> Primarios	<input type="checkbox"/> Incompletos	
			<input type="checkbox"/> Secundarios	<input type="checkbox"/> Incompletos	
			<input type="checkbox"/> Terciarios	<input type="checkbox"/> Incompletos	
			<input type="checkbox"/> Universitarios	<input type="checkbox"/> Incompletos	
Nombre del Establecimiento	<input type="text"/>		Titulo	<input type="text"/>	
N° de Cuit de la Empresa	<input type="text"/>		Localidad	<input type="text"/>	
Domicilio de la Empresa	<input type="text"/>				
Partido	Telefono	Fecha de Ingreso al Establecimiento			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Firma del Socio



# Asociación Trabajadores de la Sanidad Argentina Hurlingham

Fundada el 1° de Setiembre de 1951  
Adherida a F.A.T.S.A. y C.G.T.  
Personería Gremial N° 888

## SOLICITUD DE AFILIACION DE SERVICIOS SOCIALES DE GRUPO FAMILIAR

Datos del titular	N° de Afiliado	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>
Apellido y Nombre	<input type="text"/>			
N° de C.U.I.L.	<input type="text"/>	N° de C.U.I.T de la Empresa	<input type="text"/>	

---

Datos del Grupo Familiar	<input type="text" value="Conyuge"/>			
Apellido y Nombre	<input type="text"/>			
Fecha de Nacim.	<input type="text"/>	Tipo y N° de Documento	<input type="text"/>	

---

	<input type="text" value="Hijos"/>			
Apellido y Nombre	<input type="text"/>			
Fecha de Nacim.	<input type="text"/>	Tipo y N° de Documento	<input type="text"/>	

---

Apellido y Nombre	<input type="text"/>			
Fecha de Nacim.	<input type="text"/>	Tipo y N° de Documento	<input type="text"/>	

---

Apellido y Nombre	<input type="text"/>			
Fecha de Nacim.	<input type="text"/>	Tipo y N° de Documento	<input type="text"/>	

---

Apellido y Nombre	<input type="text"/>			
Fecha de Nacim.	<input type="text"/>	Tipo y N° de Documento	<input type="text"/>	

---

Apellido y Nombre	<input type="text"/>			
Fecha de Nacim.	<input type="text"/>	Tipo y N° de Documento	<input type="text"/>	

Firma del Socio



## Asociacion Trabajadores de la Sanidad Argentina Hurlingham

Fundada el 1° de Setiembre de 1951

Adherida a F.A.T.S.A. y C.G.T.

Personeria Gremial N° 888

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. a los efectos de que lo gire a quien corresponda, en cumplimiento del Decreto N° 387/77 y sus Articulos 3° y 5°, le informo que me encuentro AFILIADO/A a la ASOCIACION DE TRABAJADORES DE LA SANIDAD ARGENTINA, Filial Hurlingham (A.T.S.A.), de la Provincia de Buenos Aires y que goza de PERSONERIA GREMIAL N° 888.

Por lo expuesto solicito a Ud. se me realice la retencion por cuota societaria del 4 %, según resolucion N° 47/91, de la Direccion Nacional de Asociaciones Sindicales, la que debera ser girada a la Organización mencionada en forma mensual.

Sin otro particular y a la espera que disponga Ud. el cumplimiento de lo solicitado, hago propicia la oportunidad para saludarlo con la estima que su persona merece.

.....  
**FIRMA**

.....  
**Nombre y Apellido**

.....  
**N° de Cuil**

.....  
**Afiliado N°**



## Asociacion Trabajadores de la Sanidad Argentina Hurlingham

Fundada el 1° de Setiembre de 1951  
Adherida a F.A.T.S.A. y C.G.T.  
Personeria Gremial N° 888

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. a los efectos de que lo gire a quien corresponda, en cumplimiento del Decreto N° 387/77 y sus Articulos 3° y 5°, le informo que me encuentro AFILIADO/A a la ASOCIACION DE TRABAJADORES DE LA SANIDAD ARGENTINA, Filial Hurlingham (A.T.S.A.), de la Provincia de Buenos Aires y que goza de PERSONERIA GREMIAL N° 888.

Por lo expuesto solicito a Ud. se me realice la retencion por cuota societaria del 4 %, según resolucion N° 47/91, de la Direccion Nacional de Asociaciones Sindicales, la que debera ser girada a la Organización mencionada en forma mensual.

Sin otro particular y a la espera que disponga Ud. el cumplimiento de lo solicitado, hago propicia la oportunidad para saludarlo con la estima que su persona merece.

.....  
**FIRMA**

.....  
**Nombre y Apellido**

.....  
**N° de Cuil**

.....  
**Afiliado N°**