

**MESA COORDINADORA  
DE LOS TRABAJADORES DE SALTO GRANDE**

**SOLICITUD DE AFILIACIÓN  
SI.A.TRA.SA.G.  
SINDICATO ARGENTINO DE LOS TRABAJADORES  
DE SALTO GRANDE**

Salto Grande,..... de ..... de .....

Por la presente autorizo a la MESA COORDINADORA de los Trabajadores de Salto Grande, a que tome recuados correspondientes a los efectos de que se descuente de mis Haberes a partir de la fecha el ..... % sobre los mismos.-

Firma del Solicitante: .....

Aclaración: .....

Nro. de Legajo: .....

CORTAR AQUÍ - - - - -



**SOLICITUD DE AFILIACIÓN  
SI.A.TRA.SA.G.  
SINDICATO ARGENTINO DE LOS TRABAJADORES  
DE SALTO GRANDE**

....., ..... de ..... de .....

Solicito se inscriba mi nombre como afiliado a este Sindicato y a la vez declaro conocer sus Estatutos y Recglamentos Sociales, comprometiendome a us cumplimiento.

Asimismo, declaro la veracidad de los datos que detallo a continuación, y me comprometo a mantenerlos actualizados en caso de modificaciones. (Art. Nro. 10, inciso e), del Estatuto) .-

Firma del Solicitante: .....

Aclaración: .....

Datos Personales:

Apellido y Nombre: ....., Documento Nro. ....

Nacionalidad: ....., Fecha de Nac.: ..... / ..... / ....., Estado Civil: .....

Domicilio: Calle ..... Nro..... Localidad..... Provincia .....

Tel.: ..... Nro. De legajo ..... Fecha de ingreso a la CTM: ..... / ..... / .....

Lugar de trabajo ....., Cargo que ocupa .....

Categoría:....., Sede:....., Cat. De afiliado: .....

RESERVADO PARA TRAMITE INTERNO:

ACEPTADO  RECHAZADO  En Sesión de fecha ..... / ..... / ..... Acta Nro .....

con el Nro ..... de afiliado

Entrega de Carnet: ..... / ..... / ..... -

Firma del Afiliado: .....

FIRMA P/ SI.A.TRA.SA.G. : .....

