



**SINDICATO DE EMPLEADOS Y OBREROS DE COMERCIO
FILIAL ORÁN**

Personería Gremial N° 1412

Adherido a la Federación Argentina de Empleados de Comercio y Servicios

Cipriano de Lamadrid N° 560 S. R. de la Nva. Orán - Salta

seoran@gmail.com

seorancobranza@gmail.com

pag.seyocfilialoran.com.ar

SOLICITUD DE AFILIADO

N°.....

Oránde.....de 20.....

Señor Secretario General:

Enterado/a de los fines que persigue la organización y estando de acuerdo con lo reglamentado en el ESTATUTO, solicito mi aceptación como socio

Lo saluda cordialmente.

.....
Firma del Solicitante

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres:

Fecha de Nacimiento:/...../..... Lugar..... Nacionalidad.....

Doc. de Identidad (C.I., L.E., L.C., D.N.I.) N°..... Estado Civil:

CUIL N° Tel. o Cel:

Domicilio Particular: Localidad:

DATOS DEL TRABAJO

Empresa: Fecha de Ingreso...../...../.....

Tarea: Categoría..... Sueldo:

Domicilio de la Empresa: Localidad:

CUIT N°: Teléfono:

RUBRO COMERCIO: Correo electrónico.....

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

PARENTESCO	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	DOC. DE IDENTIDAD	
				TIPO	NUMERO
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

USO EXCLUSIVO DEL S.E.O.C.

Fecha de Aceptación:/...../.....

Fecha de Egreso:/...../.....

FIRMA

SELLO

CERTIFICACION DE LA EMPRESA: Certifico/amos con carácter de declaración jurada que la firma inserta en el presente corresponde al beneficiario titular de ésta declaración quién se desempeña a la fecha en relación de dependencia de ésta empresa.-

.....
Firma del dueño o resp. Autorizado

.....
Sello de la Empresa

.....
Aclaración de Firma y Cargo

NOTA: Se anotarán y tendrán derecho a asistencia el Socio, la Esposa y los hijos menores de 21 años.-