

Asociación Mutual Federal de Empleados de las Administraciones Fiscales Públicas

Fundada el 16 de septiembre de 1991 - Matrícula N° 1.729, Capital, I N A E S

F. 1

FOTO
4X4

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Apellido y Nombre: N° Socio:(*).....
Fecha de Nacimiento: Nacionalidad: Sexo:
Tipo y N° de Doc. Estado Civil:
Profesión: Categoría de socio: Activo Adherente (*)
DOMICILIO PARTICULAR Calle: N°: Piso: Dpto.:
C.P.: Localidad: Provincia:
Tel Part.: E-mail:
DOMICILIO LABORAL Organismo:
Edificio: Sección:
Calle: N°: Piso: ofic.:
C.P.: Localidad: Provincia:
Tel.: E-mail: Virtual:
Categ. Laboral: Func. Ejecut.:
Fecha de Ingreso Laboral: Legajo: CUIL:

GRUPO FAMILIAR

1) Apellido y Nombre: Sexo:
Fecha de Nacimiento: Tipo y N° de Documento Parentesco:
2) Apellido y Nombre: Sexo:
Fecha de Nacimiento: Tipo y N° de Documento Parentesco:
3) Apellido y Nombre: Sexo:
Fecha de Nacimiento: Tipo y N° de Documento Parentesco:
4) Apellido y Nombre: Sexo:
Fecha de Nacimiento: Tipo y N° de Documento Parentesco:
5) Apellido y Nombre: Sexo:
Fecha de Nacimiento: Tipo y N° de Documento Parentesco:

(*) **Pago de la Cuota Social:** Contado, Giro o Transferencia a nombre "Asociación Mutual Federal de las Administraciones Fiscales Públicas" Banco Nación Cta. Cte. N° 51884/56 Suc. 0085. Se deberá remitir el comprobante de depósito al domicilio de la Sede Social.

Por la presente autorizo a la "Asociación Mutual Federal de Empleados de las Administraciones Fiscales Públicas" a efectuar el descuento de mis haberes la suma de \$190 mensuales bajo el nuevo código de descuento asignado por la Secretaría de Gabinete y Coordinación Administrativa de la Jefatura de Ministros según Resolución SGyCA N° 432 Código N° 400672 (cuota social), según el Decreto 14/2012.

Legajo:
CUIL:
Lugar y Fecha:

.....
Firma del solicitante

Sede Social: Tucuman 2114 P.B (1050) Ciudad de Bs. As.
Atención Afiliados Capital Federal: Azopardo 350, 3° piso - Tel.: 4338-6449 / 6450
Virtuales: 26449 / 26450 - E-mail: info@amfeafip.org.ar