



ASOCIACION DE EMPLEADOS DE TESORERIAS

SOLICITUD DE AFILIACION

.....
NOMBRE COMPLETO

CEDULA DE IDENTIDAD

Funcionario de Tesorería General o Provincial
de.....

Sección, solicita a la Asociación de Empleados de Tesorería su incorporación como socio activo, como lo establece el Art. 4° del Estatuto vigente de la Asociación de Empleados de Tesorerías.

Declara conocer dicho Estatuto y se compromete a cumplir en forma cabal su reglamentación.

Autorizo al señor Habilitado para efectuar de mis remuneraciones el descuento que establece el Art. 7° del Estatuto vigente.

Firma del Solicitante

SOCIO N°..... REGISTRO NACIONAL

Solicitado con fecha de

Registrado y confirmado con fecha de.....

Fecha de INGRESO al Servicio de Tesorería

Fecha de INGRESO a la Asoc. de Empleados de Tesorerías

Reunión Secretariado fecha/...../.....

Aceptado como Asociado

Firma y Timbre

PRESIDENTE SECRETARIADO