Centro Empleados de Comercio

Sede Social: Bmé Mitre 168 - (C.P. E3200EFD) Concordia, Entre Ríos
Teléfono: (0345) 422-0080/81 - E-mail: ceccomercioconcordia@gmail.com - Web: cecconcordia.com.ar

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

SOCIO Nº:

Al Secretario General del
Centro Empleados de Comercio
Sr. Juan José Simonetti

Por la presente solicito a la empresa que me retenga el 3,5% mensual del total de mis haberes para la afiliación al Centro Empleados de Comercio, Concordia, Entre Ríos, conforme a su estatuto y disposiciones internas vigentes que declaro conocer y aceptar, doy conformidad para dicha retención.

Art 101, Cuota Social ***3,5%***

DATOS PERSONALES

Apellido y nombre: ..... D.N.I.: .....
C.U.I.L.:.....
Domicilio particular: .....
Localidad: ..... C.P.:..... Provincia: .....
E-mail: .....
Fecha Nacimiento: ..... Nacionalidad:..... Sexo:..... Estado Civil: .....
Teléfonos particulares: .....
Fecha Ingreso: ..... Categ. Laboral: .....

EMPLEADOR

Razón social: ..... C.U.I.T.: .....
Nombre de fantasía: .....
Domicilio empresa: .....
Localidad: ..... C.P.:..... Provincia: .....
Teléfonos Empresa: ..... Actividad: .....
Gestor o Estudio Contable:.....

GRUPO FAMILIAR

Apellido y nombre	D.N.I.	Fecha Nacim.	Parentesco	Discapacidad
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

NOTA: Me comprometo a informar cualquier cambio de domicilio, del empleador y de mi grupo familiar.

Concordia ..... de ..... de 20..... .....
FIRMA

REQUISITOS: - Último recibo de sueldo - DNI Titular - DNI Cónyuge - Acta de Matrimonio o Certificado de convivencia - DNI y partida de nacimiento de los hijos - Grupo Sanguíneo.
NOTA: Esta documentación tiene por fin de ser archivada, es decir, son indispensable para la afiliación. Desde ya, muchas gracias.