



ASOCIACIÓN TÉCNICOS Y EMPLEADOS DE PROTECCIÓN Y SEGURIDAD A LA AERONAVEGACIÓN

PERSONERÍA
GREMIAL N° 348



IFATCA



SOLICITUD DE AFILIACION

DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombres	
DNI		CUIL	
Fecha de Nacimiento		Estado Civil	
Teléfono Celular		Email (NO LABORAL)	

DOMICILIO

Dirección			
Barrio		Código Postal	
Localidad		Provincia	

DATOS LABORALES

Organismo		Dependencia	
Sector/Oficina		Grupo Laboral	
Categoría Laboral		Fecha de Ingreso	

DATOS FAMILIARES

Cónyuge		Fecha de Nacimiento	
Hijo/a		Fecha de Nacimiento	
Hijo/a		Fecha de Nacimiento	
Hijo/a		Fecha de Nacimiento	
Otros			

LUGAR		FECHA	
FIRMA		ACLARACION	

NOTA: Debe completarse esta solicitud y remitirse acompañada de una fotocopia del último recibo de haberes, DNI y foto 4x4. El descuento mensual en concepto de cuota social, es el DOS POR CIENTO (2%) del total del salario bruto.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

ATEPSA

En mi condición de afiliado a ATEPSA, presto conformidad expresa para que se efectúe la notificación pertinente a mi empleador, a fin de que actúe como agente de retención de cuota sindical ATEPSA.

FIRMA		ACLARACION	
		DNI	

EMPLEADOR

En mi condición de afiliado a ATEPSA, presto conformidad expresa para que se efectúe la notificación pertinente a mi empleador, a fin de que actúe como agente de retención de cuota sindical ATEPSA.

FIRMA		ACLARACION	
		DNI	