



Adherida a la Confederación General del Trabajo y a la Industrial Global Unión  
Personería Gremial N° 40

YATAY 129 ( 1184 ) CAPITAL FEDERAL TEL.4981-1164/1180/0956

Por el presente dejo expresa constancia de que autorizo a que mensualmente, que se me retenga de mis haberes el importe correspondiente a la cuota de afiliación sindical previsto en los Art.10 inciso A) y 18 inciso A) Del Estatuto Social de U.T.I.C.R.A

FECHA DE RECEPCION : ..... AFILIADO N° : .....

N° DE CUIL : ..... TEL. TITULAR : ..... CEL : .....

APELLIDO : ..... NOMBRE : .....

DNI : ..... FECHA DE NACIMIENTO : ..... CP : .....

NACIONALIDAD : ..... ESTADO CIVIL : .....

DOMICILIO : ..... LOC. : ..... PROV. : .....

CATEGORIA : ..... FECHA DE INGRESO : .....

#### DATOS DEL EMPLEADOR

CUIT : ..... EMPRESA : .....

DOMICILIO : ..... LOCALIDAD : ..... TEL : .....

.....  
FIRMA DEL AFILIADO

.....  
FIRMA DE ACEPTACION

DIRIGENTE GREMIAL