



S.U.P.A.R.A.

Personería Gremial N° 818 – Adherida a la CGT
Tacuarí 558/560 (1071) Ciudad Autónoma de Bs. As.

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

AFILIADO N°

APELLIDOS Y NOMBRES

Datos laborales

LEGAJO N°

DEPENDENCIA DGA

FECHA INGRESO DGA

TEL DGA

MAIL

CATEGORÍA

FUNCION

Datos personales

FECHA NACIMIENTO

DNI

DOMICILIO PARTICULAR

LOCALIDAD

TEL PARTICULAR

ESTADO CIVIL

CBU

CUIL

CODIGO POSTAL

CELULAR

CÓNYUGE O CONVIVIENTE

HIJO

HIJO

HIJO

HIJO

HIJO

FECHA NAC

FECHA NAC

FECHA NAC

FECHA NAC

FECHA NAC

FECHA NAC

DNI

DNI

DNI

DNI

DNI

DNI

Estuvo afiliado al SUPARA anteriormente?

SI

NO

Solicito ser inscripto en los registros de este SINDICATO como afiliado del mismo.

.....
Lugar y fecha

.....
Firma

Presentado por

OBSERVACIONES