

# S.O.E.P.M.P.Z.A.

SINDICATO DE OBREROS EMPLEADOS PANADEROS  
Mar del Plata y Zona Atlántica



## Solicitud de afiliación

Día

Mes

Año

Compañero Secretario General: Informado de los fines de esa institución y aceptando su Estatuto y Reglamentos. Solicito adherirme como afiliado de la misma, a cuyo efecto informo mis datos personales que son los siguientes:

Afiliado N°

Nombre y Apellido:

Fecha de Nacimiento:

Dirección:

Localidad:

Cod. Postal:

Dni:

Sexo:

M

F

Tel/Cel:

E-mail:

Razón social:

Nombre de Fantasía:

Cuit:

Horario de Trabajo:

Fecha de Ingreso:

Tareas:  C Caja  V Ventas  P Producción

Documentación a presentar (fotocopia)

Último recibo de Sueldo

\*D.N.I. Hijo 1

D.N.I. Titular

D.N.I. Hijo 2

D.N.I. Esposa/o

D.N.I. Hijo 3

Certificado de Matrimonio

D.N.I. Hijo 4

Certificado de Nacimiento (hijos)

Alta Temprana

Declaración Jurada por Concubinato

\* hasta 21 años, con certificado de estudiante hasta 25 años

Titular  
Firma y Aclaración

Observaciones

---

---

---

Incorporado al padrón en el mes del año

SECRETARIO ADMINISTRATIVO  
Firma y Sello

SECRETARIO GENERAL  
Firma y Sello