

**FORMULARIO A**

Lugar..... Fecha...../...../.....

Señores.

Empresa:.....

**PRESENTE**

**ASUNTO. CUOTA AFILIACIÓN Y OTROS APORTES.**

Por la presente presto consentimiento para que se efectúen los descuentos correspondientes a los items. que mas abajo se detallan que resultan de mi carácter de afiliado a la Asociación del Personal de Dirección de los Ferrocarriles Argentinos, Administración General de Puertos y Puertos Argentinos.

**CONCEPTOS:**

Cuota Social 2%

Fondo de prótesis: \$5.-

Ayuda Solidaria: \$12.-

Cuota Préstamo: (Sólo en caso que los hubiera)

Nombre y Apellido:.....

Documento: Tipo.....Número.....

Legajo Nro.....

.....  
**Firma**