

Form-2B FORMULARIO B

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 la Asociación del Personal de Dirección de los Ferrocarriles General de Puertos y Puertos

Conceptos:

Cuota Social :2%

Fondo de prótesis :..\$5

Nombre y Apellido :.....

Documento : Tipo :Nro:.....

Legajo Nro:

.....
Firma