



Asociación Mutual Telefónica Bs. As.

Av. Corrientes 3019 Piso 10° - (1193) - Capital Federal
Tel.: 4864-2628/6556/8968/0966 - Fax: 4864-0918
E-Mail: amtelba@amtelba.com.ar

ASOCIADO N°:

CATEGORÍA:

DELEGACIÓN:

FECHA: / /

Señores
Consejo Directivo

Por la presente solicito asociarme a vuestra Mutual, aceptando los Estatutos vigentes, los cuales declaro conocer, como así también los servicios ofrecidos por la entidad o a través de terceros prestadores, detallados en los folletos que en este acto se me hace entrega. Igualmente acepto el valor de la cuota social vigente, como así también acepto que el mismo pueda ser modificado en más o en menos por el Consejo Directivo de la Mutual ad-referendum de la Asamblea de Asociados.

La adhesión a la mutual, como la baja, son acciones totalmente voluntarias e independientes del término por el cual se pactaron créditos u otros compromisos a descontar de los haberes.

DATOS PERSONALES

Empresa: Legajo N° I.D.
Apellido y Nombre
Doc. Identidad, Tipo y N° CUIL Sexo
Fecha de Nacimiento / / Nacionalidad Estado Civil
Domicilio
Localidad..... C.P. Provincia: Teléfono
Apellido y Nombres del cónyuge
E-Mail:

DATOS LABORALES

Domicilio:
Localidad:
E-Mail:
Teléfono:
Categoría:

Autorizo a la Asociación Mutual Telefónica de Buenos Aires, Personería Jurídica N° 769 INAES, a descontar de los haberes que percibo en la Empresa, la cuota societaria vigente en forma mensual y permanente, de no mediar renuncia de mi parte a dicha Mutual, la que deberá ser elevada por escrito en la sede societaria.

Firma del afiliado:

Fecha de emisión

Confeccionó

Fecha de aceptación o rechazo

Solicitud tratada en C.D.

Aprobada

Rechazada

.....
Firma Consejo Directivo