

Asociación Mutual Círculo de Oficiales de la Policía de la Provincia de Tierra del Fuego

SOLICITUD DE AFILIACION SOCIO

FOTO

DATOS DEL SOLICITANTE (EL PRESENTE REVISTE EL CARÁCTER DE DECLARACION JURADA):

NOMBRE/S Y APELLIDO/S:.....

LEGAJO NRO.:..... JERARQUIA CTUAL:.....

D.N.I.:..... FECHA DE NACIMIENTO:.....

DOMICILIO:.....C.P.....

ESTADO CIVIL..... C.U.I.L.:.....

CIUDAD/LOCALIDAD:.....PROVINCIA:.....

TELEFONO FIJO NRO.:..... CELULAR NRO.:.....

TELEFONO FIJO O MÓVIL ALTERNATIVO:.....

NRO. CTA. DE CAJA DE AHORRO SUELDO B.T.F.:.....

DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO (EMAIL):.....

GRUPO FAMILIAR DIRECTO (SOCIOS PARTICIPANTES)

Cónyuge e hijos hasta los 21 años de edad.

[illegible]

Asociación Mutual Círculo de Oficiales de la Policía de la Provincia de Tierra del Fuego

NOTA de la A.M.: El solicitante y el grupo familiar directo aquí declarado, serán cubiertos por el Servicio Integral de Sepelio con Cobertura Nacional conforme al Seguro contratado por la A.M. cuyo costo se encuentra incluido en la cuota societaria y entrará en vigencia tras el primer pago de la misma, ajustándose el servicio a las condiciones establecidas en el contrato celebrado con la empresa contratada.

POR MEDIO DE LA PRESENTE AUTORIZO AL BANCO DE TIERRA DEL FUEGO, A DEBITAR DE MI CUENTA DE AHORROS NRO.LOS IMPORTES CORRESPONDIENTES DE PAGO A LA ASOCIACION MUTUAL CIRCULO DEL OFICIALES DE LA POLICIA DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, A FIN DE SER DEPOSITADOS EN LA CUENTA CORRIENTE ESPECIAL DE LA MUTUAL NRO. 12810045/7 DEL B.T.F.

DECLARO CONOCER EL ESTATUTO DE LA ASOCIACION MUTUAL DEL CIRCULO DE OFICIALES DE LA POLICIA DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO Y QUE ESTA PETICION DE AFILIACION LA REALIZO EN FORMA LIBRE Y VOLUNTARIA CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE.

OBSERVACIONES:.....

LUGAR Y FECHA:.....

.....

FIRMA Y ACLARACION DEL SOLICITANTE