



*Sindicato de Obreros, Especialistas y Empleados de los Servicios e Industria de las Telecomunicaciones La Plata*

## COSEGURO SINDICAL

### FICHA DE AFILIACION

#### DATOS DEL TITULAR:

Apellidos:	Nombres:
Tipo y Nro. de Documento:	Fecha de nacimiento:
Domicilio:	
Localidad:	Código Postal:
Oficina donde presta servicio (lugar y dirección)	
Localidad:	

#### DATOS DEL CONYUGE

Apellidos:	Nombres:
Tipo y Nro. de Documento:	Fecha de nacimiento:
Domicilio:	
Localidad:	Código Postal:

#### DATOS DE LOS HIJOS

Apellidos y Nombres	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estudios en curso

AUTORIZO AL SOEESIT LA PLATA A EFECTIVIZAR DESCUENTOS DE MIS HABERES EN CARÁCTER DE AFILIACION AL COSEGURO SINDICAL

FECHA:...../...../.....

FIRMA:.....

ACLARACION:.....