



Sindicato Empleados del Caucho y Afines

Adherido a la C.G.T.
Personería Gremial N° 295
Zona de Actuación Nacional



Obra Social del Personal del Caucho

R.N.O.S. N° 1-0380-8
Zona de Actuación Nacional

VALLE 1281

TEL.: 4432-9404 /4432-4201 / 4433-3317

C1406GTC - CAPITAL FEDERAL

SOLICITUD DE INGRESO

| DATOS DEL TITULAR | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--------|----------|---------------|-----|--|-----|--|--------|--|
| Apellido: | | | | | Nombres: | | | | | | | |
| CUIL | | | | Doc.N° | | F.Nacimiento | | | | | | |
| Nacionalidad: | | | | | | Estado civil: | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | N° | | P.: | | D.: | | C.P. : | |
| Localidad: | | | | | | Teléfono1: | | | | | | |
| Provincia: | | | | | | Teléfono2: | | | | | | |

| DATOS DEL GRUPO FAMILIAR | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------|------|----------|--|------------------|--|--|------------|--|
| N | Apellido y Nombre | Nac. | CUIL/DNI | | Fecha Nacimiento | | | Parentesco | |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |

| DATOS LABORALES | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|----|--|--|------------|-------|----|--|---------|--|
| Razón Social: | | | | | | CUIT: | | | | |
| Domicilio: | | | | | N° | | P. | | Dto. | |
| Localidad: | | CP | | | Provincia: | | | | | |
| E-mail: | | | | | Teléfonos: | | | | | |
| Tarea: | | | | | Sueldo: | | | | Categ.: | |

| AFILIACION AL S.E.C.A. | |
|--|---|
| <p>Declaro bajo juramento que tanto los datos y fotocopias de la documentación adjunta son fidedignos. Atento a lo establecido por lo legislación vigente, solicito mi Afiliación a S.E.C.A.. Con tal motivo me comprometo a aceptar y cumplir los Estatutos de dicha institución.</p> | <div>Firma y Aclaración del Titular</div> |

| RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN DIRECTIVA | | | | | |
|--|--|----------|--|--------------|--|
| <p>La Comisión Directiva en sesión celebrada el día _____ el mes de _____ de _____ acordó aceptar la presente solicitud.</p> | | | | | |
| Baja S.EC.A.: | | Motivos: | | N° S.E.C.A.: | |

| AFILIACIÓN A LA O.S.Pe.Ca. | | | | | |
|--|---|----------|--|----------------|--|
| <p>Declaro bajo juramento que tanto los datos y fotocopias de la documentación adjunta son fidedignos. Atento a lo establecido por lo legislación vigente, solicito mi Afiliación a O.S.Pe.Ca.. Con tal motivo me comprometo a aceptar y cumplir los Estatutos de dicha institución.</p> | <div>Firma y Aclaración del Titular</div> | | | | |
| Baja O.S.Pe.Ca.: | | Motivos: | | N° O.S.Pe.Ca.: | |