



FICHA DE AFILIACIÓN

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha de nacimiento: .../.../.....

Domicilio real:

Tel.: Correo electrónico:

Lugar de trabajo: H. Legislatura del Neuquén Complejo Casa de las Leyes

Sector: Tel. interno:

Fecha de ingreso a la HLN: .../.../..... N.º de legajo personal:

Situación de revista: Planta permanente Planta política Pasivo/a

Lugar y fecha de afiliación:

Declaro bajo juramento que los datos indicados son auténticos y que la presente implica autorización para el descuento en mis haberes del dos por ciento (2%) del total de la remuneración sujeta a descuentos, en concepto de afiliación.

.....
Firma y aclaración

En la reunión del día .../.../..... la Comisión Directiva resuelve aprobar sí no la presente solicitud de afiliación.

.....

.....