## ASOCIACION GREMIAL DE PROFESIONALES Y PERSONAL SUPERIOR DE VIALIDAD NACIONAL

Inscripción Gremial N º 2264

**DATOS PERSONALES**:



## SOLICITUD DE AFILIACIÓN Y DESCUENTO POR PLANILLA

Apellido/s:			•••••				
Nombre/s:			•••••				
D. N. I.:			Estado Civil: .				
Fecha de N	acimient	o:/	/	Edad:	años.		
Nivel de es	tudios:						
Título/Prof	esión:						
Domicilio:	Calle:		N	№ Piso y [		)pto:	
	Localidad:		Provincia:		C.F	P.:	
	Teléfono: Teléfono Alternativo:						
	E-Mail:						
DATOS FAMIL	IARES:						
Conyugue:	Apellido/s:						
	Nombre/s:						
	D.N.I:Fecha de Nacimiento://					/	
Hijos:	¿Trabaja en la D.N.V.?:						
Apellid	lo/s	Nombre/s	Fecha de Nacimiento	D.N.I.	¿A Cargo?	¿Capacidades Especiales?	

## ASOCIACION GREMIAL DE PROFESIONALES Y PERSONAL SUPERIOR DE VIALIDAD NACIONAL

Inscripción Gremial N º 2264

DATOS LABORALES:



## SOLICITUD DE AFILIACIÓN Y DESCUENTO POR PLANILLA

Distrito:	Asiento de Trabajo:				
Cargo:	Función:				
Teléfono:	Interr	10:			
Fecha de ingreso a la D.	.N.V.:/Categoría	a:			
Fecha de otorgamiento	última categoría:/p	or Resolución AG:			
¿Ha hecho algún reclan	no de categoría?: N° Nota	del Distrito:			
Expediente:	Fecha:/	/			
Dirección Nacional de cuota mensual de los a Profesionales y Persona	nentar lo dispuesto por el Decreto Nº 3 Vialidad a que retenga de mis habere asociados, indique la Comisión Direct al Superior de Vialidad Nacional, con I r: de	s los montos que, en concepto de tiva de la Asociación Gremial de nscripción Gremial N° 2264.			
	F	FIRMA DEL SOLICITANTE			
		ACLARACIÓN			
RESOLUCIÓN COMISIÓN DIRECTIVA					
FECHA:	FOLIO DE ACTA:	FIRMA:			
SE LE ASIGNA COMO A	FILIADO EL N°				