



Sindicato Empleados de Comercio de Tandil

San Martín 787 - (7000) Tandil - Pcia. Buenos Aires  
Tel. 02293-445830  
sectandil@speedy.com.ar

Personería Gremial Nro. 469 / Filial de la FAECyS

# Alta de AFILIACIÓN

## AFILIADO

Tipo

Nro. de Documento

Fecha Nacimiento

Fecha Ingreso

Apellidos, Nombres (de ser mujer únicamente apellido de soltera)

Domicilio (nombre de la calle)

Número

Monoblock

Piso

Depto.

Barrio

C.Postal

Localidad

Pcia.

Teléfono Particular - (nombre familiar o vecino)

## EMPLEADOR

Razón Social

Nombre ( Comercial - Fantasía)

Domicilio (nombre de la calle)

Número

Piso

Depto.

E-mail

C.Postal

Localidad

Pcia.

Teléfono - Fax

C.Central

Sucursal

Domicilio de Casa Central - Teléfono y Responsable

Fecha ingreso Empleado

Tareas que desarrolla

Categoría según convenio 130/75

Días de Trabajo X Semana

Horas por Día

Remuneración Bruta (colocar valor y mes Corresp.)

Sindicato Empleados de Comercio de Tandil

San Martín 787 - (7000) Tandil - Pcia. Buenos Aires  
Tel. 02293-445830

Perforar y archivar en Legajo del empleado

## Autorización para descontar Cuota Sindical

- Yo, ....., con Doc....., por ser afiliado al sindicato Empleados de Comercio de Tandil, solicito me retenga el importe del dos por ciento (2%) de mi salario bruto, a partir del ..... el que se deberá depositar en la misma boleta de mis aportes sindicales, bajo el concepto de Cuota Afiliado.

Razón Social

Número de Empresa

Firma y Sello Empleador

Firma Empleado

Firma y Sello SeC.

**Familiares a Cargo - Declaración Jurada**

<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Concubino
<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Separado	<input type="checkbox"/> Viudo

Parentesco	Apellido y Nombres	Documento	Fecha Nacimiento	Est. Civil

Los familiares a cargo deben figurar como tales en la obra social (no ioma)

**Autorización para descontar Cuota Sindical**

- Yo, ....., con Doc....., por ser afiliado al sindicato Empleados de Comercio de Tandil, solicito me retenga el importe del dos por ciento (2%) de mi salario bruto, a partir del ..... el que se deberá depositar en la misma boleta de mis aportes sindicales, bajo el concepto de Cuota Afiliado.

Firma y Sello Empleador

Firma Empleado

Firma y Sello SeC.

**Importante para el Empleador**

OSECAC es la Obra Social Sindical de los Empleado de Comercio.

San Martín N°787 - Tel. 432124 / 426887

Tanto los aportes de Obra Social como los Aportes Sindicales se deben realizar por Jornada laboral completa.-