



# Sindicato de Luz y Fuerza - Zárate

PERSONERIA GREMIAL N° 1669

SEDE SINDICAL: DE LA TORRE 1760

TEL. 03487-423366

(2800) ZARATE

**Compañero Secretario General:**

Don: .....

**ZARATE**

*Estimado Compañero:*

*Conforme a lo dispuesto en los Estatutos de la Organización, me dirijo a Ud. para solicitarle interponga ante la comisión Directiva la consideración de mi solicitud de afiliación a ese Sindicato, a contar desde el día ..... del mes de ..... del año 20 .....*

*Saludo al compañero Secretario General muy atte.*

.....  
FIRMA DEL SOLICITANTE

**DATOS  
PERSONALES**

Nombre y Apellido .....

Nacido el día ..... del mes de ..... de 19 .....

Nacionalidad ..... Estado Civil .....

DNI N° .....

e-mail: .....

Domicilio .....

Localidad .....

Tel.: .....

Celular: .....

e-mail:.....

**DATOS DE  
AFILIACION**

Presta servicio en .....

Sección en que trabajaba .....

Puesto que desempeñaba ..... Categoría .....

Trabaja a horario o turno? .....

Ingresó el día ..... del mes de ..... de .....

Número de Legajo .....