



ASOCIACION DE EMPLEADOS DE TESORERIAS

SOLICITUD DE AFILIACION

.....,

NOMBRE COMPLETO CEDULA DE IDENTIDAD

Funcionario de Tesorería General..... o Provincial
de.....

Sección, solicita a la Asociación de Empleados de Tesorería su incorporación como socio activo, como lo establece el Art. 4º del Estatuto vigente de la Asociación de Empleados de Tesorerías.

Declara conocer dicho Estatuto y se compromete a cumplir en forma cabal su reglamentación.

Autorizo al señor Habilitado para efectuar de mis remuneraciones el descuento que establece el Art. 7º del Estatuto vigente.

Firma del Solicitante

SOCIO Nº REGISTRO NACIONAL

Solicitado con fecha de

Registrado y confirmado con fecha de.....

Fecha de INGRESO al Servicio de Tesorería

Fecha de INGRESO a la Asoc. de Empleados de Tesorerías

Reunión Secretariado fecha/...../.....

Aceptado como Asociado

Firma y Timbre
PRESIDENTE SECRETARIADO

Email: aet-nacional@tgr.cl / www.aet.cl

Dirección: Valentín Letelier 1373 Torre B - Oficina 307 - Santiago Centro - Chile