



**ASOCIACIÓN DEL PERSONAL SUPERIOR DE EMPRESAS DE ENERGÍA
PERSONERÍA GREMIAL N° 544**

San José 225 / 243 - (C1076AAE) CABA. – Te: 4124-3300 Fax: 4381-2161

SOLICITUD DE INGRESO - SOCIO JUBILADO

Por la presente solicito mi incorporación a la ASOCIACIÓN DEL PERSONAL SUPERIOR DE EMPRESAS DE ENERGÍA, declarando conocer el Estatuto que la rige.

DATOS PERSONALES:

APELLIDO:.....NOMBRES:.....

DOMICILIO: CALLE.....N°.....PISO.....DTO.....

LOCALIDAD.....C.P.....TEL.....

NACIONALIDAD.....FECHA DE NACIMIENTO.....

C.I./L.C./L.E./D.N.I. N°.....ESTADO CIVIL.....

ESTUDIOS CURSADOS.....

ESTUDIOS QUE CURSA.....

PROFESIÓN.....

MAIL..... CEL

EMPRESA DONDE TRABAJABA.....

SECCIÓN DONDE TRABAJABA.....

CARGO QUE DESEMPEÑABA.....

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA.....

FECHA DE EGRESO.....CATEGORÍA.....

FECHA DE JUBILACION.....

REGISTRO N°

Declaro no pertenecer a otra agrupación o asociación profesional de igual o distinto grado que agrupe a personal de las Empresas sucesoras y/o continuadoras de SEGBA S.A.

Lugar y Fecha de.....de 201...

Acompañar 1 foto de 4 x 4

.....
FIRMA



**ASOCIACIÓN DEL PERSONAL SUPERIOR DE EMPRESAS DE ENERGÍA
PERSONERÍA GREMIAL N° 544**

San José 225 / 243 - (C1076AAE) CABA – Te: 4124-3300 Fax: 4381-2161

SOLICITUD DE INGRESO - SOCIO ADHERENTE (PENSIONADO)

Por la presente solicito mi incorporación a la ASOCIACIÓN DEL PERSONAL SUPERIOR DE EMPRESAS DE ENERGÍA, declarando conocer el Estatuto que la rige.

DATOS PERSONALES:

APELLIDO:.....**NOMBRES:**.....

DOMICILIO:CALLE.....**N°**.....**PISO**.....**DTO**.....

LOCALIDAD.....**C.P**.....**TEL**.....

NACIONALIDAD.....**FECHA DE NACIMIENTO**.....

C.I./L.C./L.E./D.N.I. N°.....**ESTADO CIVIL**.....

ESTUDIOS CURSADOS.....

ESTUDIOS QUE CURSA.....

PROFESIÓN.....

MAIL..... **CEL**

EMPRESA DONDE TRABAJA.....**RAMO**.....

DIRECCIÓN DE LA MPRESA.....**TEL**.....

EMPRESA DONDE TRABAJABA

(TITULAR).....

SECCIÓN DONDE TRABAJABA (TITULAR).....

REGISTRO N°

Declaro no pertenecer a otra agrupación o asociación profesional de igual o distinto grado que agrupe a personal de las Empresas sucesoras y/o continuadoras de SEGBA S.A.

Lugar y Fecha **de**.....**de 201...**

Acompañar 1 foto de 4 x 4

.....
FIRMA