



AFILIADO N°

REGISTRO N°

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

San José 225 / 243 – (C1076AAE) C.A.Bs-As. – Te: 4124-3300 - Fax: 4381-2161

SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SERVICIO FUNERARIO**1) DATOS DEL AFILIADO:**

APELLIDO Y NOMBRES

C.I./D.N.I./L.C./L.E. N° ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO NACIONALIDAD

DOMICILIO N°

(.....) LOCALIDAD TEL

FECHA DE INGRESO EN LA EMPRESA FECHA DE EGRESO

SECCIÓN DONDE TRABAJA EDIFICIO

**2) DATOS DE LOS FAMILIARES A SU EXCLUSIVO CARGO: ESPOSO/A, HIJOS SOLTEROS
HASTA LOS 21 ó 25 AÑOS DE EDAD, EN CASO DE CURSAR ESTUDIOS (presentar certificados de estudios), E HIJOS DISCAPACITADOS SIN LÍMITES DE EDAD (presentar certificado de discapacidad)**

APELLIDO Y NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO	CLASE DE PARENTESCO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
			CLASE	NÚMERO

**3) DATOS DE LOS FAMILIARES NO A CARGO: PADRE, MADRE, SUEGRO/A, E HIJO/A
MAYORES DE EDAD, HERMANO/A, NIETO/A, PAGANDO EL ADICIONAL MENSUAL
CORRESPONDIENTE, VARIABLE SEGÚN LOS CAMBIOS EN LOS COSTOS DE LOS SERVICIOS
FUNERARIOS CONTRATADOS. **EL SERVICIO PARA ESTOS CASOS, REGIRÁ A PARTIR DE LOS 180
DÍAS SUBSIGUIENTES A LA INSCRIPCIÓN; SIEMPRE TENIENDO AL DÍA EL PAGO MENSUAL
PERTINENTE.****

APELLIDO Y NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO	CLASE DE PARENTESCO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
			TIPO	NÚMERO

Buenos Aires, de de 202 ...

.....
FIRMA DEL AFILIADO