

FECHA PERSONAL ASOCIADO – PENSIONADA/O

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO:Estado Civil.....Fecha de Nacimiento.....

Jerarquía:Situación de Revista:

Destino – Ciudad:

Teléfono:correo electrónico:

Fecha de Solicitud:



.....

Firma del socio

OBSERVACION: La presente ficha debe ser acompañada por el formulario de declaración jurada del grupo familiar a cargo. Como así también **ADJUNTAR COPIA DEL DNI Y ULTIMO RECIBO DE SUELDO DEL TITULAR**

Por medio de la presente AUTORIZO, a que se me descuente por el código 849 de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Provincia de Entre Ríos, la cuota societaria.

.....

Firma del socio



DECLARACION JURADA DEL GRUPO FAMILIAR A CARGO

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO: Fecha de Nacimiento.....

PARENTESCO.....

APELLIDO APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO: Fecha de Nacimiento.....

PARENTESCO.....

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO: Fecha de Nacimiento.....

PARENTESCO.....

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO: Fecha de Nacimiento.....

PARENTESCO.....

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO: Fecha de Nacimiento.....

PARENTESCO.....

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO: Fecha de Nacimiento.....

PARENTESCO.....

.....

Firma del socio