



Solicitud de afiliación N°:

Apellido y Nombres:	.....	Nacionalidad:	.....
Fecha de nacimiento:	.....	Nº de documento:	.....
Tipo de documento:	.....	CUIL:	.....
Estado civil:	.....	Correo electrónico:	.....
Dirección:	.....	Escuela:	.....
Localidad:	.....	Cargo:	.....
Teléfono:	.....	Situación de revista:	..... Nivel:
Antigüedad:	.....	Dependencia:	.....

RETENCIÓN SOBRE HABERES MENSUALES

CUOTA SINDICAL AGMER

El suscripto

Tipo de documento N° CUIL

Con situación de revista actual en (esc.):

en su calidad de dependiente de la administración pública de la provincia de Entre Ríos, sea en carácter activo o pasivo, presta expresa conformidad para la retención del dos por ciento (2% -o el que por las normas se determine-) de sus haberes mensuales en carácter de cuota sindical para la Asociación Gremial del Magisterio de Entre Ríos a partir del día de la fecha.

Certifico que la firma precedente es auténtica y ha sido verificada por ante mi.

.....
Firma del Afiliado

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma autoridad del establecimiento

RETENCIÓN SOBRE HABERES MENSUALES

CUOTA SINDICAL AGMER

El suscripto

Tipo de documento N° CUIL

Con situación de revista actual en (esc.):

en su calidad de dependiente de la administración pública de la provincia de Entre Ríos, sea en carácter activo o pasivo, presta expresa conformidad para la retención del dos por ciento (2% -o el que por las normas se determine-) de sus haberes mensuales en carácter de cuota sindical para la Asociación Gremial del Magisterio de Entre Ríos a partir del día de la fecha.

Certifico que la firma precedente es auténtica y ha sido verificada por ante mi.

.....
Firma del Afiliado

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma autoridad del establecimiento