



# UNION DE TRABAJADORES DEL TURF Y AFINES

Personería Gremial N° 289



**Solicitud de Afiliación:**

**Seccional/Delegación:**

### Datos Personales:

Apellido.....Nombres.....  
 Doc. Ident. tipo y N°.....Sexo..... Estado Civil.....  
 Fecha de Nacimiento...../...../.....Domicilio / Calle.....N°.....  
 Localidad.....Distrito.....Provincia.....  
 Cód. Postal.....E-mail Afiliado.....Tel.((.....)).....  
 N° Afiliado.....N° Afiliado Obra Social.....

Exclusivamente para afiliados JUBILADOS N° de Jubilación.....

### Datos del Empleador

### Trabajos que realiza

Razón Social:.....  
 Domicilio:.....CP (.....)  
 Localidad.....TE.....  
 CUIT.....

Cargo:.....  
 Domicilio:.....CP (.....)  
 Localidad.....TE.....  
 Relación de Dependencia | Monotributo

### Grupo Familiar a cargo del titular

Parentesco	Apellido y Nombres	Tipo y N° de Doc	N° de afiliado	Fecha Nac.	Sexo

### Otros beneficiarios a cargo del titular

	Apellido y Nombres	Tipo y N° de Doc
Madre del Titular		
Padre del Titular		
•		
•		
• Hijo Mayor de 21 años cubierto por la Obra Social		

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en la presente ficha de afiliación son verdaderos y sin omisiones

.....  
Lugar y Fecha

.....  
Firma del Afiliado

En mi caracter de afiliado a Unión de Trabajadores del Turf y Afines, solicito se descuente de mis haberes los porcentajes establecidos por los Estatutos Gremiales y Sociales de la U.T.T.A.

Apellido y Nombres.....

Doc. Ident. Tipo y N°.....

.....  
Firma del Afiliado