



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

Grupo Familiar a cargo del titular en

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

Otros beneficiarios a cargo del titular (Turismo)

	Apellido y Nombres	Tipo y N° de Doc
Conyuge M F		
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 carácter 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