

MUTUAL GAS

Inscripta en el Registro de Mutualidades bajo el número 403, de la Cap. Fed.
Isabel la Católica 832 - (C1269ACR) Capital Federal - Tel/Fax: (01)4126-3200
info@mutualgas.org.ar

SOLICITUD DE INGRESO A MUTUAL GAS

Categoría de Socio:

Participante

Adherente

Activo

Fecha

Empresa / Organismo

Legajo Benefic. N°

Apellido y Nombres

Dirección

LOCALIDAD Provincia C P

NACIO-NALIDAD. ESTADO CIVIL Tipo Doc. N°

MAIL Fecha Nacim.

Prefijo Teléfono laboral Teléfono particular Celular

DATOS LABORALES

Sector Domicilio

Provincia Mail laboral Socio Colaborador

PERSONAS A INCORPORAR AMPARO FAMILIAR (COBERTURA DE SEPELIO)

Parentesco	Apellido y Nombres	Tipo Doc	Nro. Documento	Fecha Nac.
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

FECHA DE INGRESO

FIRMA DEL SOCIO

POR LA PRESENTE AUTORIZO SE ME DESCUENTEN DE MIS HABERES, POR PLANILLA, LAS CUOTAS SOCIETARIAS Y TODA OTRA OBLIGACIÓN QUE CONTRAIGA CON ESTA ASOCIACIÓN, PRESTANDO ASIMISMO CONFORMIDAD PARA FUTUROS REAJUSTES POR INCREMENTO DE COSTOS DE SERVICIOS.

APELLIDO Y NOMBRES
DEL FIRMANTE:

LEGAJO/BENEFICIARIO N°

FECHA DE INGRESO a MG

FIRMA DEL SOCIO