



Asociación Empleados Fiscales e Ingresos Públicos
MESA DIRECTIVA NACIONAL

Buenos Aires,.....dede 20.....

APELLIDO y NOMBRE:.....

LEGAJO N°.....

DOMICILIO:.....LOCALIDAD:.....

OFICINA DONDE PRESTA SERVICIOS:.....

NACIONALIDAD:.....FECHA NAC:.....

LE/LC/DNI:.....C.U.I.L.:.....

ESTADO CIVIL.....FECHA ING. A.F.I.P.:.....

SOLICITO MI INSCRIPCION COMO AFILIADO

.....
FIRMA



Asociación Empleados Fiscales e Ingresos Públicos
MESA DIRECTIVA NACIONAL

Buenos Aires,.....dede 20.....

APELLIDO y NOMBRE:.....

LEGAJO N°.....

DOMICILIO:.....LOCALIDAD:.....

OFICINA DONDE PRESTA SERVICIOS:.....

NACIONALIDAD:.....FECHA NAC:.....

LE/LC/DNI:.....C.U.I.L.:.....

ESTADO CIVIL.....FECHA ING. A.F.I.P.:.....

SOLICITO MI INSCRIPCION COMO AFILIADO

.....
FIRMA