



Sindicato de Empleados
de Comercio de San Martín

DELEGACIONES

- ▶ **SEDE CENTRAL SAN MARTÍN:** CALLE 99 Nº1960 - TE: 4755-7360
- ▶ **CASEROS:** MORENO 4930 - TE: 4716-1774
- ▶ **SAN MIGUEL:** SARMIENTO 1169 - TE: 664-2112
- ▶ **JOSÉ C. PAZ:** PUEYRREDÓN 1530 - TE: 02320-434972
- ▶ **PILAR:** ITUZAINGO 782 - TE: 02304-428700
- ▶ **ESCOBAR:** 25 DE MAYO 671 - TE: 0348-4424453
- ▶ **HURLINGHAM:** AV. VERGARA 2675 - TE: 4450-7296

FORMULARIO DE EMPADRONAMIENTO

FILIAL SAN MARTÍN DE LA F.A.E.C.Y.S.
ADHERIDA A LA CGT
PERSONERÍA GREMIAL Nº 677

1.- Datos personales del solicitante

APELLIDO		DNI
NOMBRE		FECHA NAC.
DOMICILIO		
LOCALIDAD	CELULAR	
TELÉFONO	COD. POSTAL	
EMAIL		
NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	
DELEGACIÓN	EMPRESA	

2.- Incorporación de familiares a cargo

PARENT.	APELLIDO Y NOMBRES	F. NAC.	SEXO	ESTADO	TD	DNI

FIRMA DEL BENEFICIARIO

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD

ACEPTADO EN LA REUNIÓN DEL C.D. DEL DE DE