



UNSITRASEG

UNIÓN NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES DE LA SEGURIDAD

NIT 900.828.093 – 4 PJ 0001 MIN-NIT DE TRABAJO

PRESIDENTE JDN Y REPRESENTANTE LEGAL

AUXILIO CONVENCIÓN COLECTIVA DE TRABAJO
PARA COMPRAS DE LENTES

FORMATO SOLICITUD DE AUXILIO CONVENCION

Fecha de solicitud: _____

Nombre y apellidos: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Cedula: _____

N° de cuenta de ahorros: _____

Monto solicitado: **60.000** _____

Observaciones: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

CC.

MONTO APROBADO: **60.000** _____

AVALADO POR



Calle 72 # 22D – 39 Barrio Los Robles (Soledad – Atlántico)
Celular: 3023887678
Correo electrónico: info@unsitrasedg.com - www.unsitrasedg.com

