



UNSI TRASEG

UNIÓN NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES DE LA SEGURIDAD

NIT 900.828.093-4 – PJ 0001 MIN -TRABAJO

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

CIUDAD: _____ FECHA: _____

SEÑORES:
JUNTA DIRECTIVA NACIONAL UNSITRASEG
L.C.

Yo _____ identificado con Cedula de Ciudadanía No. _____ de _____, respetuosamente solicito a ustedes mi afiliación como Socio Activo de **UNSI TRASEG**, sometiéndome a cumplir los Estatutos y demás disposiciones de esta Organización Sindical, también autorizo los respectivos descuentos por concepto de Cuotas Ordinarias y/o Extraordinarias.

Atte.,

FIRMA

SUBDIRECTIVA O COMITÉ _____

CARGO _____

CELULAR _____

E-MAIL _____

AL CELULAR No. _____

EN CASO DE URGENCIA LLAMAR A _____



Calle 75 # 22D – 39 Barrio Los Robles (Soledad – Atlántico)

Celular: 3023887638

Correo electrónico: info@unsitraseg.com – www.unsitraseg.com





UNSI TRASEG

UNIÓN NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES DE LA SEGURIDAD

NIT 900.828.093-4 - PJ 0001 MIN - TRABAJO

FORMATO DE DESCUENTO

CIUDAD: _____ FECHA: _____

Yo _____ identificado con Cédula de Ciudadanía No. _____ de, _____ AUTORIZO a la empresa _____ que se descuenta de mi salario mensual, el equivalente al del SMMLV, _____ que serán destinados como Aportes Ordinarios a la Unión Nacional Sindical de Trabajadores de la Seguridad **UNSI TRASEG**.

Atte.,

FIRMA

CARGO _____

CELULAR _____

E-MAIL _____



Calle 75 # 22D - 39 Barrio Los Robles (Soledad - Atlántico)
Celular: 3023887638
Correo electrónico: info@unsitraseg.com - www.unsitraseg.com

