

Lugar y Fecha,.....

Al Sr. Director Ejecutivo
De la A.N.Se.S

De mi mayor consideración :

El/la que suscribe.....
Jubilado / Pensionado , beneficio Nro. _____ , tiene el agrado

EX CAJA NRO.BENEFICIO COP. DV

de dirigirse al Sr. Director Ejecutivo y por su digno intermedio ante quien corresponda, a los efectos de solicitar de su gentileza el descuento correspondiente del 6% de mi haber provisional en todos los códigos que componen el mismo (001-033-034-zona inhóspita y/o austral y SAC), en un todo acuerdo a lo resuelto en el XXXVIII Congreso Ordinario de la Federación Argentina de Trabajadores de Luz y Fuerza.

Presto a través de esta Declaración Jurada, mi total consentimiento para que se me efectúe el citado descuento, el cual envío a la FEDERACION ARGENTINA DE TRABAJADORES DE LUZ Y FUERZA- Emprendimientos Especiales.

Sin otro particular hago oportuno para saludar al Sr. Director con la mayor consideración .

.....
firma

DOC.....

Apellido y Nombre:.....

Domicilio :.....

Serv. Soc. Nro. :.....

Adjunta fotocopia del recibo de cobro (OPP)

Sind. Luz y Fuerza:

Firma y sello
Sec. General o Sec. Serv. Soc.

ESTE FORMULARIO SOLO AUTORIZA EL DESCUENTO DEL 6% DE LOS JUBILADOS Y PENSIONADOS NACIONALE DE REPARTO QUE HAYAN COMPLETADOSU TRAMITE DE AFILIACION, TENGAN APORTES A ESTA Y ESTEN INCLUIDOS Y ABONANDO EL PLAN.