



# Asociación Mutual UTA

DE LA UNION TRANVIARIOS AUTOMOTOR  
DE LA REPUBLICA ARGENTINA

I.N.A.E.S. – MATRICULA Nº CF 1914

Nº ASOCIADO MUTUAL:

.....

**SOLICITUD DE INGRESO**

COMPLETAR EN LETRA DE IMPRENTA

APELLIDO Y NOMBRES: .....

DIRECCION: ..... LOCALIDAD: .....

CODIGO POSTAL: ..... PROVINCIA: .....

TELEFONO: ..... E-MAIL: .....

EXTRANJERO: SI NO ESTADO CIVIL: ..... FECHA DE NACIMIENTO: .....

TIPO DE DOCUMENTO: LE LC CI DNI PAS OTRO Nº.....

Nº CUIL: ..... FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: .....

NOMBRE EMPRESA DONDE TRABAJA: ..... LINEA: .....

LEGAJO Nº: ..... ACTIVIDAD: .....

PROMOTOR APELLIDO Y NOMBRES: .....

TIPO Y Nº DE DOC: .....

GRUPO FAMILIAR (HIJOS MENORES DE 18 AÑOS)		FECHA NACIMIENTO	TIPO DOC.	Nº DOCUMENTO
PARENTESCO	APELLIDO Y NOMBRES			

APELLIDO Y NOMBRES DEL BENEFICIARIO DEL SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO:

OBSERVACIONES: .....

Declaro bajo juramento que los datos que anteceden son fiel reflejo de la realidad, responsabilizándome por cualquier falsedad, error u omisión. Dejo constancia que tengo bien entendido que a partir de la aceptación de esta solicitud por parte de la institución, los datos que anteceden integrarán la base de datos de asociados de Asociación Mutual UTA, y que atengo a mi condición de beneficiario de los servicios que la Institución brinda, **presto mi conocimiento** para que esos datos puedan ser conocidos por quienes tienen a su cargo la prestación de los respectivos servicios, de quienes los pudieran reemplazar en el futuro en su prestación, de aquellos que pudieran brindar nuevos servicios y para la elaboración de estadísticas en base al consumo de esos servicios.

.....  
FIRMA SOLICITANTE

.....  
RECIBIDO POR – FECHA



## Asociación Mutual UTA

DE LA UNION TRANVIARIOS AUTOMOTOR DE LA REPUBLICA ARGENTINA  
Av. Belgrano 3131 – C.A.B.A. I.N.A.E.S. – Matricula Nº CF 1914

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ..... de ..... de 20....

Al Señor Gerente

De la Empresa: .....

De mi consideración:

Quien suscribe: ....., legajo Nº .....

Se dirige a Usted a los efectos de autorizar por medio de la presente el descuento mensual de la cuota estipulada por la Asociación Mutual UTA de la Unión Tranviarios Automotor de la República Argentina.-

Sin otro particular, saluda a Usted muy atentamente.

.....

Firma



## Asociación Mutual UTA

DE LA UNION TRANVIARIOS AUTOMOTOR DE LA REPUBLICA ARGENTINA  
Av. Belgrano 3131 – C.A.B.A. I.N.A.E.S. – Matricula Nº CF 1914

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ..... de ..... de 20....

Al Señor Gerente

De la Empresa: .....

De mi consideración:

Quien suscribe: ....., legajo Nº .....

Se dirige a Usted a los efectos de autorizar por medio de la presente el descuento mensual de la cuota estipulada por la Asociación Mutual UTA de la Unión Tranviarios Automotor de la República Argentina.-

Sin otro particular, saluda a Usted muy atentamente.

.....

Firma