

FORMULARIO DE AFILIACIÓN

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE TRABAJADORES
DEL SECTOR SERVICIOS (ASSOSERVICIOS)



ASSOSERVICIOS

Cota (Cundinamarca), _____

Señores

JUNTA DIRECTIVA

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE TRABAJADORES DEL SECTOR SERVICIOS (ASSOSERVICIOS)
E.S.M.

Como me he enterado de los estatutos de la Asociación, y los acepto en todas sus partes, solicito la afiliación a la **ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE TRABAJADORES DEL SECTOR SERVICIOS (ASSOSERVICIOS)**, por tal razón, mis datos son:

Nombre y apellidos: _____

Sexo: _____

Fecha de nacimiento: _____

Cédula: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Firma del aspirante: _____

ESPACIO PARA USO DE ASSOSERVICIOS

Fecha de Admisión: _____

Firma del Presidente: _____