



ASOCIACION MUTUAL DEL PERSONAL Y EMISORAS DE JUEGOS DE AZAR.  
RNM 1844.

ASOCIADO N° ...../...../.....

## SOLICITUD DE ASOCIACION

### TITULAR

Lugar y Fecha ...../...../20.....

Apellidos .....

Nombres .....

Fecha Nac. .... / ..... / ..... Nacionalidad ..... Estado Civil .....

DNI ..... CUIL .....

### DOMICILIO PARTICULAR

Calle .....

N° ..... Piso ..... Depto. .... Teléfono ..... Celular (15) .....

Localidad ..... Provincia ..... C.P. ....

Dirección de e-mail .....

### EMPRESA

Razón Social Empleador ..... CUIT .....

Localidad ..... Provincia .....

Fecha Ingreso .... / ..... / ..... Categoría Laboral .....

Presto conformidad para que me realicen las retenciones legales, convencionales, reglamentarias, contractuales y estatutarias vigentes. A los efectos legales que corresponda DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados son completos y veraces, respondiendo fielmente a la realidad, comprometiéndome a comunicar toda alteración que en el futuro se produzca en un lapso no mayor de 30 días.

Firma del Asociado ..... Aclaración .....

## USO EXCLUSIVO DE A.M.U.P.E.J.A.

Solicitud presentada por .....

### OFICINA AFILIACIONES

Alta aceptada por Consejo Directivo en reunión de fecha ...../...../20.....

Alta Padrón Fecha ...../...../20..... Ingresado por .....

Observaciones .....

Secretario .....

Baja Padrón Fecha ...../...../20..... Motivo ..... Ingresado por .....

Secretario .....