



ADHESIÓN AL FECE

DATOS DEL TITULAR

Apellido

Nombre

Tipo de Documento

Nro de Documento

Números de Teléfono

L.E. L.C. D.N.I.

Cod. área:

Fijo:

Celular :

Autorizo a que se descuenten en forma adicional un 0,8% sobre mis haberes sujetos a descuentos, y que sea transferido a la Obra Social para integrar el Fondo Especial para Emergencias, al cual podré acudir en el supuesto en que lo requiera, de acuerdo a la reglamentación dictada por la Obra Social.

Lugar y fecha

Firma

Aclaración