

**ASOCIACION NACIONAL DE EMPLEADOS DEL SECTOR FINANCIERO,
COOPERATIVO, DE SEGUROS Y DE LOS FONDOS DE AHORRO,**



VIVIENDA Y PENSIONES-ANESFICOPF

Acta de Fundación del 2 de marzo de 2013
Organización Sindical de Industria y de primer grado
Resolución No 04 del 11 de marzo de 2013
Filial de la CUT resolución 551 de julio de 2017



FORMATO DE AFILIACION

Ciudad: _____ Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

**Señores
ANESFICOPF**

Atentamente me permito solicitarles ser admitido (a) como afiliado (a) de esta organización sindical, obligándome desde ahora al cumplimiento de los estatutos y demás reglamentaciones establecidas.

A continuación, envié a ustedes, mis datos personales y demás requisitos exigidos. Sin otro particular seguro (a) servidor(a).

FIRMA _____

Nombres y apellidos _____

Cedula _____ de _____

Empresa donde trabaja _____ Of. _____

Cargo que desempeña _____

Fecha de ingreso _____

Dirección personal _____ Tel: _____

Correo electrónico _____ Cel.: _____

Ciudad: _____ Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

Yo, _____

Identificado (a) como aparece al pie de mi firma, por medio de la presente autorizo al señor pagador de; _____ Of salarios. D.G para que a partir de la próxima quincena retenga y ponga a disposición de **ANESFICOPF** el 1% de mi sueldo básico mensual, valor correspondiente a la cuota ordinaria mensual.

Firma: _____ C.C. N° _____ de _____