

**ORGANIZACIÓN SINDICAL DE EMPLEADOS BANCARIOS Y DEL SECTOR
FINANCIERO "OSEBYF"**

Acta de Fundación del 5 de octubre de 2019
Organización Sindical de Industria y de primer grado
Registro COS-001 del 11 de octubre de 2019

FORMATO DE AFILIACION

Ciudad: _____ Fecha D M A

**Señores
OSEBYF**

Atentamente me permito solicitarles ser admitido (a) como afiliado (a) de esta Organización, 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 su seguro (a) colaborador (a)...

FIRMA _____

Nombres y apellidos _____

Cedula _____ de _____

Empresa donde trabaja _____ Of. _____

Cargo que desempeña _____ Tel. Of. _____

Fecha de ingreso _____ N° Cel. _____

Dirección personal _____ Tel. _____

Correo electrónico _____

Ciudad: _____ Fecha D M A

Yo, _____

Identificado 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 **OSEBYF**, la suma de **cinco mil pesos \$5.000.00** de mi sueldo básico mensual, valor correspondiente a la cuota ordinaria mensual.

Firma: _____ N° C.C _____ de _____