

ORGANIZACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES DEL SECTOR FINANCIERO "OSTASEF"
ORGANIZACIÓN SINDICAL DE INDUSTRIA Y DE PRIMER GRADO
ACTA DE FUNDACION DEL 20 DE OCTUBRE DE 2020
REGISTRO COS-007 DEL 23 DE OCTUBRE DEL 2020

FORMATO DE AFILIACION

Ciudad: Bogotá D.C.

Fecha Día Mes Año

Señores:

OSTASEF

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 _____ Tel. Of. _____

Fecha de ingreso _____

Dirección personal _____ Tel. _____

Correo electrónico _____ Cel. _____

Ciudad: Bogotá D.C.

Fecha Día Mes Año

Yo, _____

Identificado como aparece al pie de mi firma, por medio de la presente autorizo al señor pagador: _____ oficina salarios. D.G para que a partir de la

próxima quincena retenga y ponga a disposición de OSTASEF, la suma de **Cinco Mil pesos \$5.000.00** de mi sueldo básico mensual, valor correspondiente a la cuota ordinaria mensual.

Firma:

C.C N°

de