

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

**Al Señor Presidente de la Asociación
de Magistrados y Funcionarios del
Departamento Judicial San Martín**

S _____ / _____ D.

Me dirijo a UD. a fin de requerirle someta a consideración de la Comisión Directiva mi solicitud de inscripción, como asociado pleno a la institución que Ud. preside. A tal efecto mis datos son:

Apellido y nombres: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Documento de Identidad: _____

Profesión: _____

Cargo que desempeña: _____

Dependencia: _____

Dpto. Judicial: _____

Teléfonos - Laboral: _____

Celular: _____

e-mail: _____

Legajo N°: _____

Asimismo, por la presente que autorizo se me descuenta de mis haberes el importe que fije la Asociación de Magistrados y Funcionarios del Departamento Judicial San Martín, como cuota social conforme a las normas vigentes.

Sin otro particular lo saludo atentamente.-

Firma y Sello

Gral. San Martín, __ de _____ de 20__.-