



Asociación de Empleados de Despachantes de Aduana

# PLANILLA DE AFILIACION DUPLICADO

Inscripción INOS N° 106104  
Av. Callao 220 6° piso  
Tel.: 4372-6667 (líneas rotativas)  
C1022AAP Ciudad de Buenos Aires

FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N°: \_\_\_\_\_ (1)

## DATOS DEL AFILIADO

APELLIDO(S): ..... NOMBRE(S): .....

DOCUMENTO N° : ..... TIPO: (DNI/CI/LE/LC)<sup>(2)</sup> C.U.I.L.: .....-.....-.....

FECHA DE NACIMIENTO: ...../...../..... FECHA DE INGRESO LABORAL: ...../...../.....

DOMICILIO: .....

LOCALIDAD: ..... CP: ..... TELEFONO: ..... CELULAR: .....

ESTADO CIVIL: ..... NACIONALIDAD: .....

FIRMA DONDE TRABAJA: .....

## DATOS DEL GRUPO FAMILIAR PRIMARIO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	TIPO Y N° DE DOCUMENTO

(1): No completar.

(2): Tachar lo que no corresponda.

.....  
FIRMA DEL EMPLEADOR

.....  
FIRMA DEL EMPLEADO