



FICHA DE INSCRIPCION

LUGAR DE TRABAJO _____ FONONO: _____

DELEGADA _____ FECHA _____

REGION _____ COMUNA _____ :

NOMBRE	RUT	CARGO	FIRMA

AUTORIZO AL SINDICATO NACIONAL SINATI, PARA QUE DESCUENTE DE MIS REMUNERACIONES EL 0,5 % POR CONCEPTO DE CUOTA SINDICAL.

**LAS FIRMANTES RENUNCIAMOS AL SINDICATO
POR PROBLEMAS PERSONALES.**

FIRMA.....

**PASEO BULNES Nº 79, 4 PISO, OFICINA 45 SANTIAGO
FONOS/ FAX 6882407- 6881537
E- MAIL: sinati.trabajadores@gmail.com**