



ÚNETE A LA ORGANIZACIÓN SINDICAL
MÁS GRANDE DE CHILE LIDERADA POR MUJERES

LUGAR DE TRABAJO _____ FONO: _____
DELEGADA _____ FECHA: _____
REGIÓN _____ COMUNA: _____

NOMBRE

RUT

CARGO

FIRMA

NOMBRE	RUT	CARGO	FIRMA

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

L@S FIRMANTES RENUNCIAMOS AL SINDICATO _____

FIRMA _____