

N° de correspondencia

N° de afiliado



Av Independencia 2880 (C1225AAX)
 Ciudad Autónoma de Buenos Aires
 Tel: +54 11-4956-8800 y líneas rotativas
 email: info@unionferroviaria.org.ar
 web: www.uf.org.ar



Provisión de Guardapolvos

*entrega de solicitud hasta el 31 de Octubre

Datos del Solicitante

Apellido/s:		Nombre/s:			
CUIL N°:		DNI:		Fecha de Nacimiento:	
Teléfono:		Celular:		E-MAIL:	

Domicilio

Calle:		N°:		Piso:		Dto:		C.P.:	
Observación:									
Localidad:		Provincia:							
Seccional:		Delegación:							

Datos del Grupo Familiar

Apellido/s	Nombre/s	Parentesco	N°CUIL	Fecha nacimiento

Datos de los hijos en escolaridad primaria

Apellido/s	Nombre/s	Curso	Talle	Sexo	N°CUIL	Fecha nacimiento

Adjuntar *último recibo de haberes

Firma del solicitante

Para completar por la Of. de P.A.S.

Solicitud N°	Fecha de ingreso al sistema			Firma