



# Sindicato de Mecánicos y Afines del Transporte Automotor de la República Argentina

Con Personería Gremial N° 85 Extendida por Resolución N° 10/56 D.N.T. a todo el Territorio de la República (Afiliado a la C.G.T., CSIRA y a la Industrial Global Unión)  
Av. Belgrano 665 (1092) Capital Federal Línea Conmutador: 4340-7400

## FICHA DE INGRESO

En mi carácter de ..... Categoría ..... solicito ingresar a esta Organización Gremial en calidad de **AFILIADO** declarando conocer su **ESTATUTO**, al cual ajustaré mi actuación. A tal efecto detallo mis **DATOS PERSONALES**.

FOTO

### A. DATOS DEL TITULAR

CUIL N°:

Cód.	Tipo Doc.	Nro. de Documento	Número Interno	T.A.	Cód. Secc.	Cód. Empresa

Apellido	Nombres	Sexo

Cód.	Nacionalidad	Cód.	Estado Civil	Fecha de Nacimiento	Ing. SMATA

Domicilio Particular - Calle	Número	Piso	Depto	Cód. Postal

Teléfono Particular	Celular	Correo electrónico

Cód.	Localidad	Cód.	Partido	Cód.	Provincia	C. Asist.

Empresa donde Trabaja	Sección	Legajo	Adhe.	Domicilio Empresa

Cód.	Localidad	Cód.	Provincia	Tipo	Tipo de Empresa	Fecha Ing. Emp.

Cód.	Aporte Sindical		Aporte Obra Social			N° de CUIT Emp.	T.E. Emp.
	Aporta	No Aporta	Normal	Redu.	No Aporta		

### B. DATOS DE LOS FAMILIARES A CARGO

SOLICITUD ACEPTADA ...../...../.....

Cód.	Familia	Apellido	Nombre	Cód.	Tipo Doc.	N° de Documento (CUIL)	Est.	Imp.	Nacimiento	
									Mes	Año

### DECLARACION JURADA DEL TITULAR

Atento a lo establecido en la Ley N° 23.551 solicito mi afiliación a SMATA. CONSTE

LUGAR..... FECHA.....

### FIRMA Y ACLARACION DEL TITULAR

.....  
.....

DESCUENTO 4% CUOTA SINDICAL