



Asociación Mutual Universitaria Comahue
A.M.U.C.

Reg. INACyM N° 24 - Neuquén - Reg. Provincia de Río Negro N° 1084
Avda. Argentina 1501 - Telefax: 0299 - 4488487 - (8300) - Neuquén
a_m_u_c_@hotmail.com www.amuc.org.ar



NEUQUEN, de de

Al Consejo Directivo AMUC
SU DESPACHO

Solicito se me acepte como **ASOCIADO/A** de la
ASOCIACION MUTUAL UNIVERSITARIA COMAHUE – A.M.U.C.

Asimismo, **DOY MI CONFORMIDAD PARA
DESCONTAR DE MIS HABERES DE LA U.N.C.** el importe de la cuota mensual.-
Atentamente.-

.....
Firma

Apellido y Nombre:
Legajo U.N.C.: DNI: Edad:
Nacionalidad: Estado Civil:
Fecha de Nacimiento: / /-
Domicilio Actual: Teléfono:
Localidad: Provincia:
E-mail:
C.U.I.T./C.U.I.L o C.D.I. N°:
¿Es Usted Contratado?:
Dependencia de la U.N.C.:
AUTORIZO 3% DE RETENCION POR UNICA VEZ:

Garante Planta Permanente:
Afiliado/a de A.M.U.C. N°:
Dependencia de Trabajo:

.....
Firma del GARANTE

OBSERVACION: Para el Personal Contratado deberá firmar un Socio Garante quien se responsabilizará como codeudor de todas las operaciones con comercios adheridos a esta Mutual.

Requisito NO excluyente:

- Fotocopia Último Recibo de Haberes de la UNCO.
- Foto Carnet 3x3.-