



**A.F.M.I.T**

**Asociación de Funcionarios del  
Ministerio de Trabajo y Seguridad  
Social**

Montevideo,.....de.....de 20.....

Señores de la Comisión Directiva

**PRESENTE**

Conociendo y aceptando los estatutos de esta Asociación, solicito a Ustedes mi afiliación a la misma a partir del mes de....., al igual que autorizo al descuento de la cuota sindical por la Contaduría del Ministerio, y a los datos personales para acceder a la difusión de actividades sindicales.

Saluda a ustedes muy atentamente.

Nombre:

Unidad Ejecutora:

Oficina:

Nro de cobro:

C.I.:

tel:

Correo Electrónico:

Firma: