



Solicitud de afiliación SINDICATO SALCOBRAND N°1

Quien suscribe, trabajador de la empresa SalcoBrand S.A., y socio del **Sindicato Nacional N° 1 SalcoBrand S.A.** declarando conocer mis obligaciones y derechos establecidos en el Código del Trabajo y en los Estatutos de la organización, en tanto faculto al directorio del sindicato para que descuenta de mi liquidación de sueldo los valores correspondientes a cuotas ordinarias y extraordinarias, fijadas por la organización

Nombres : _____

Apellidos : _____

RUT. : _____

Fecha de Nacimiento : _____

Teléfono : _____

Cargo en la empresa : _____ Local: _____

.....

Autorización de descuento por planilla Sindicato SalcoBrand N° 1

Santiago, _____ de _____ del 20__

Señor:
Carlos González C.
Gerente de Personas
Empresas SB.

Presente

Ref.: Autorización de descuento por planilla,
Art. 258, 260, 261 y 262 del código del Trabajo.

Quien suscribe, socio del Sindicato Nacional N° 1 SalcoBrand S.A, viene en autorizar expresamente a la Empresa para que descuenta de mi liquidación mensual, los valores correspondientes a cuotas ordinarias y extraordinarias, fijada por la organización.
Sin otro particular saluda a ustedes.

.....
(Nombre)

.....
(Apellido Paterno)

.....
(Apellido Materno)

.....
Firma del Trabajador

C.I.