



**ASOCIACION MUTUAL UNION OBREROS Y EMPLEADOS TINTOREROS,  
SOMBREREROS Y LAVADEROS DE LA REPÚBLICA ARGENTINA**

**DATOS DEL TITULAR**

Apellido y Nombre

Tipo de Documento DNI/CI/LE/LC N°         C.U.I.L.

Fecha de Nac.       Sexo  M  F Nacionalidad  Argentino/a  Extranjero.....

Incapacitado  Si  No Estado Civil  S  C  D  V Teléfono

Domicilio  N°  Piso  Depto

Loc.  C.P.  Pcia.

Fecha de Ingreso a la Empresa

**GRUPO FAMILIAR**

Tipo/Parentesco: 1. Esposa | 2. Concubina | 3. Hijo/a Nacionalidad: 1. Argentina | 2. Extranjera Incapacidad: Si (S) No (N)

Tipo	Apellido y Nombre	Fecha de Nac.	Sexo	N° C.U.I.L.	Nac.	Inc.

**DATOS DE LA EMPRESA**

Razón Social  C.U.I.T.

Domicilio  Teléfono

Ciudad Autónoma de Buenos Aires ..... de ..... de 20.....

FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI DEL EMPLEADO

Para uso exclusivo de A.M.U.O.E.T.S.Y.L.R.A.

OBSERVACIONES: .....

.....

.....