



ASOCIACION MUTUAL EMPLEADOS JUDICIALES NEUQUEN

Matricula INAM: N° 28

Servicio Social

monto solicitado: \$,,,,,,,,,,,,,,,,

monto otorgado: \$,,,,,,,,,,,,,,,,

cant.cuotas: ,,,,,,,,,,,,,,,,,

Solicitante

Nombre y Apellido:					
N° ISSN:		N° Socio:		DNI/LE/LC	
Dependencia:				Teléfono:	
Domicilio Laboral:				Localidad:	
Categoría Social:	Activo / Adherente / Jubilado				
Domicilio Particular:				Teléfono:	
Lugar y Fecha:					

Por la presente me someto a las disposiciones vigentes en el Reglamento del Servicio Social.-

Firma del solicitante

AUTORIZACION DE DESCUENTO

Autorizo a AMEJUN a practicar descuentos sobre los haberes que debo percibir correspondiente al mes de Por la cantidad de pesos
..... (\$) en Cuotas \$ c/u.

APELLIDO Y NOMBRE:

N° SOCIO: DNI/LE/LC:.....

LUGAR DE TRABAJO:

FIRMA:

ACLARACION: