Asociación Mutual Empleados Judiciales Neuquén

Resol. I.N.A.M. Nº 28

La Rioja Nº 470 Tel: 4486536 Cel. 2994386084 (8300) - Neuquén

NEUQUEN, ____ de _____ de 20___-

AL SR.
PRESIDENTE DE AMEJUN
RIOJA 470 NEUQUEN

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. y demás miembros de esa Comisión Directiva, para solicitar mi afiliación a la entidad Mutual que nuclea a los trabajadores Judiciales.

Por tal motivo autorizo a AMEJUN a realizar de mis haberes el descuento del TRES POR CIENTO (3%) en concepto de cuota mensual, o los montos que se determinen por intermedio de sus cuerpos orgánicos. Asimismo autorizo el descuento en concepto de CONSUMO por los montos que los mismos informen.

Se autoriza además el descuento del CUATRO POR CIENTO (4%) en concepto de inscripción a AMEJUN por única vez, no pudiendo renunciar a dicha Institución hasta 6 meses posteriores de inscripto como asociado.

A los fines que correspondan, expido la presente autorización certificada.

Saludo a Uds. muy atte.

APELLIDO Y NOMBRE: .....
FECHA DE NACIMIENTO: .....LUGAR:.....
NACIONALIDAD: .....DNI:.....CUIL Nº.....
DOMICILIO PARTICULAR.....Nº ISSN:.....
TELEFONO PARTICULAR:..... CELULAR:.....
LUGAR DE TRABAJO:.....TEL.....
DOMICILIO LABORAL:.....
E-mail:.....

"Se deja constancia de que todas las comunicaciones, notificaciones, confirmaciones de reservas y demás actos administrativos que requieran notificación fehaciente entre esta Mutual y el/la asociado/a serán remitidos al correo electrónico denunciado por este/a. Dichas comunicaciones y notificaciones se tendrán por válidas conforme a lo establecido en el artículo 75 del Código Civil y Comercial de la Nación (CCCN), según la modificación introducida por el DNU 338/2025."

CARGAS DE FAMILIA (Se debe acompañar actas y fotocopias de D.N.I.)

CARGA	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	D.N.I.	PARENTESCO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Se adjunta a la presente solicitud :
*Fotocopia de 3 últimos recibos sueldo
*Fotocopia D.N.I.
*Certificado Afiliación ISSN
*CBU del banco donde posee la cuenta sueldo
*En caso de ser casada/o fotocopia acta de matrimonio o constancia Concubinato.
"La documentación antes indicada puede ser remitida también por mail"

LOS DATOS ARRIBA CONSIGNADOS TIENEN EL CARÁCTER DE DECLARACION JURADA:

Es obligación del asociado/a comunicar los cambios o novedades de la misma.

FIRMA: .....
ACLARACION: .....
DNI: .....