



ASOCIACION DE EMPLEADOS DE TESORERIAS

## SOLICITUD DE AFILIACION

.....  
NOMBRE COMPLETO CEDULA DE IDENTIDAD  
Funcionario de Tesorería General o Provincial  
de.....

Sección ....., solicita a la Asociación de Empleados de Tesorería su incorporación como socio activo, como lo establece el Art. 4° del Estatuto vigente de la Asociación de Empleados de Tesorerías.

Declara conocer dicho Estatuto y se compromete a cumplir en forma cabal su reglamentación.

Autorizo al señor Habilitado para efectuar de mis remuneraciones el descuento que establece el Art. 7° del Estatuto vigente.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

SOCIO N°..... REGISTRO NACIONAL

Solicitado con fecha de .....

Registrado y confirmado con fecha de.....

Fecha de INGRESO al Servicio de Tesorería .....

Fecha de INGRESO a la Asoc. de Empleados de Tesorerías .....

Reunión Secretariado fecha ...../...../.....

Aceptado como Asociado .....

Firma y Timbre

PRESIDENTE SECRETARIADO

Fono: 23 25 54 212 / Email: [aet-nacional@tgr.cl](mailto:aet-nacional@tgr.cl) / [www.aet.cl](http://www.aet.cl)

Dirección: Valentín Letelier 1373 Torre C - Oficina 506 - Santiago Centro - Chile