



La Civil

Asociación Civil del Personal Jerárquico,
Profesional y Técnico del BNA.

SOCIOS

Fecha de Solicitud dd/mm/aa			Fecha de Recepción dd/mm/aa		

Marcar con una "x" lo que corresponda

Solicitud de:

Adhesión

Modificación de Datos

Numero de Socio:
(Solo para socios)

Datos Personales

Apellido:					
Nombres:					
Fecha Nacimiento: / / (Formato ddmmaa)		Nacionalidad:		Estado Civil:	
Tipo Documento:		Numero Documento:			
CUIL/CUIT:					
Domicilio:					
Localidad:		Cód. Postal:			
Provincia:					
Correo Electrónico personal:					
Correo Electrónico alt/laboral :					
Teléfono:		Teléfono Alt:			

Datos Laborales (Saltar de ser Jubilado)

Número de Legajo:		Teléfono Laboral:	
Dependencia: (donde se desempeña)		Rama: (Adm. Prof. Tec.)	
Cargo:		Fecha Designación: / / (Formato ddmmaa)	
Sucursal de Revista: (Código y Nombre)			

Datos Bancarios

Banco:		Casa:	
Tipo y Número de Cuenta:			
CBU:		Nombre del Titular:	

Bonos Solicitados

Cantidad Solicitada: () (en número y en letras) (Para un adherente mínimo 5 - cinco)
--

Requisitos de la Adhesión

La Adhesión a la Asociación Civil del Personal Jerárquico, Profesional y Técnico del Banco de la Nación Argentina, exige al postulante que:

- De cumplimiento a todos los requisitos de incorporación
- Conozca y acepte su estatuto y reglamentos
- De autorización a debitar sobre su cuenta los cargos mensuales correspondientes a Cuota Sociales y Bonos.
- Para el caso de personal en actividad o con retiro voluntario, de autorización a que los cargos mensuales correspondientes a Cuota Sociales y Bonos sean descontados de sus haberes.
- Se compromete a mantener la afiliación y/o bonos otorgados por el lapso mínimo de 1 año.
- Se compromete a mantener actualizados sus datos, informando los posibles cambios que se produzcan "Modificación de Datos".
- Toda la información suministrada es fidedigna y valida.

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante

Tenga a bien remitir el presente a: **Casa Central – DE-810**
o por correo electrónico a socios@funcionarios-bna.com.ar

RESERVADO ASOCIACION CIVIL DEL PERSONAL JERARQUICO PROFESIONAL Y TECNICO DEL BNA

Tramite Solicitado:

<input type="checkbox"/>	Adhesión Socio Titular
<input type="checkbox"/>	Adhesión Socio Titular + Bonos
<input type="checkbox"/>	Adhesión Socio Adherente + Bonos
<input type="checkbox"/>	Modificación de Datos
<input type="checkbox"/>	Adhesión de Bonos

Fecha de Resolución dd/mm/aa	Resolución Aprobada/Rechazada	Numero de Socio Asignado	Cantidad de Bonos Asignado

En caso de "Rechazo" explicar motivo:

.....
Revisó

.....
Jefe Administrativo

.....
P/Directivo

.....
P/Directivo