



ASOCIACION MUTUAL "ESCARABAJO" DE EX EMPLEADOS DE VOLKSWAGEN ARGENTINA
MATRICULA INAES CF 2814 (EX BA 2651)

ASOCIADO ACTIVO

(Para uso de la Mutual)

FECHA DE ASOCIACION / /	ASOCIADO ACTIVO NR.	FAMILIA NR.	
SEDES	<input type="checkbox"/> BUENOS AIRES	<input type="checkbox"/> CIC	(Marcar lo que corresponda)

Sres. Consejo Directivo de la Asociacion Mutual "Escarabajo" Solicito mi inscripcion como Asociado a esa institucion para lo cual adjunto mis datos personales :

APELLIDO	NOMBRES	TIPO Y NR DE DOCUMENTO	
C.U.I.L. / C.U.I.T.	FECHA DE NACIMIENTO / /	ESTADO CIVIL	
SEXO	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
RANGO ETARIO	A) Menos de 35 <input type="checkbox"/>	B) Entre 35 y 60 <input type="checkbox"/>	C) Mas de 60 <input type="checkbox"/>

DOMICILIO

CIUDAD	C. POSTAL	CALLE	NR	Piso	DEPTO
EMAIL (CLARO Y CON LETRA MAYUSCULA)		TELEFONO FIJO		TELEFONO CELULAR	

INDICAR EN CUAL DE ESTAS EMPRESAS TRABAJO

CHRYSLER FEVRE ARGENTINA SA AUTOLATINA ARGENTINA SA VOLKSWAGEN ARGENTINA SA

CARGO EN LA EMPRESA	ANTIGÜEDAD	FECHA EGRESO		
OCUPACION ACTUAL	EMPRESA			
COBERTURA MEDICA Indicar lo que corresponda) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EMPRESA	PLAN	FECHA DE INICIO	NRO DE AFILIADO

Declaro mi disposición a respetar el Estatuto y Reglamentos de la Asociacion Mutual "Escarabajo" -
Matricula I.N.A.E.S CF 2814 (EX BA 2651).

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION :

- 1) Copia del DNI / LE / LC (1era Hoja y Hoja donde conste cambio de domicilio.
- 2) Copia de Factura de algun servicio (Luz - Gas - Telefono)
- 3) Copia de Constancia de CUIT o CUIL.
- 4) Presentar copia de informacion fehaciente donde conste la vinculacion con la empresa mencionada.

FIRMA Y ACLARACION	FECHA / /
--------------------	--------------

DENTRO DE LOS 30 DIAS DE PRESENTADA LA SOLICITUD, Y DE NO RECIBIR NINGUNA INFORMACION, FAVOR PONERSE EN CONTACTO CON LA MUTUAL AL SIGUIENTE EMAIL contacto@mutualescarabajo.com.ar ASIMISMO SOLICITAMOS INFORMAR CUALQUIER CAMBIO DE EMAIL O TELEFONOS PARA ASEGURAR UNA COMUNICACION FLUIDA CON LA MUTUAL TEL. 011 4653 2327 o 11 6620-0134