

INSCRIPCIÓN VOLUNTARIA A LA CAJA DE AHORRO DEL SUTINAOE

FECHA _____

MANIFIESTO AL COMITÉ ADMINISTRADOR MI VOLUNTAD DE PARTICIPAR EN LA CAJA DE AHORRO DE LOS TRABAJADORES INTEGRANTES DEL SUTINAOE, ACATANDO EL REGLAMENTO DE LA CAS

NOMBRE _____

R. F.C.: _____

PUESTO: _____

CURP: _____

e-mail: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

COLONIA _____

C. P. _____

ESTADO _____

BENEFICIARIOS , PARENTESCO Y % _____

FIRMA

INSCRIPCIÓN VOLUNTARIA A LA CAJA DE AHORRO DEL SUTINAOE

FECHA _____

MANIFIESTO AL COMITÉ ADMINISTRADOR MI VOLUNTAD DE PARTICIPAR EN LA CAJA DE AHORRO DE LOS TRABAJADORES INTEGRANTES DEL SUTINAOE, ACATANDO EL REGLAMENTO DE LA CAS

NOMBRE _____

R. F.C.: _____

PUESTO: _____

CURP: _____

e-mail: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

COLONIA _____

C. P. _____

ESTADO _____

BENEFICIARIOS , PARENTESCO Y % _____

FIRMA