SOLICITUD DE ASOCIACION



A la Sra. Presidente de la Asociación de Magistrados y Funcionarios de la Justicia del Trabajo de la Provincia de Buenos Aires Dra. Marcela Silvia Vodeb

D

	Cumplo en dirigirm	e a Ud., a fin de solic	itarle mi inscripción	como asociado a la
Institución que preside, detal	lando a tal efecto seguida	mente mis datos persor	nales:	
APELLIDO Y NOMBRE:				
DNI:	LEGAJO	:		
DOMICILIO PARTICULAI	₹:		N°	
PISO: DE	EPTO:	LOCALIDAD		
COD.POSTAL	TEL/CEL:			
E-MAIL:				
CARGO DESEMPEÑADO:			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
DEPENDENCIA:				
DOMICILIO LABORAL:				
		FIRMA		
		de	de	de 2020
Al Sr. DIRECTOR GRAL D				
DEL PODER JUDICIAL DI	E LA PCIA DE BS. AS.			
<u>S</u> /	<u>D</u>			
	Por la presente autoriz	zo que como correspon	da se descuente de m	is haberes el importe
fijado por la Asociación de	Magistrados y Funcior	narios de la Justicia o	lel Trabajo de la P	rovincia de Buenos
Aires, en concepto de cuota	social y conforme las nor	mas vigentes.		
	Sin otro particular, sal	ludo a Ud con distingui	da consideración.	
Firma		Aclaración y N° de Legajo		