

SINDICATO DE TRABAJADORES MUNICIPALES DE ROSARIO

Personería Gremial N° 872 - Adherido a CTM - CGT

Entre Ríos 1242 - 2000 Rosario - Tel: 448-6350 / 4486386 / 4486574
www.municipalesrosario.org.ar



Solicitud de afiliación al sistema de salud COFARMA

Rosario,/...../20.... .-

Nº DE LEGAJO:.....

Apellido y Nombre:.....

Teléfono fijo: Celular:

Domicilio:.....

Localidad:

D.N.I, L.E., L.C., D.U.:.....

Fecha de nacimiento:/...../.....

Estado civil:.....

Nacionalidad:.....

Sexo: M F (tachar lo que no corresponda)

Nº de repartición: *

Categoría: *

Función: *

Fecha de ingreso:/...../.....*

(*solo activos)

Firma: Aclaración:.....