



Sindicato de Obreros y Empacadores de Fruta de Río Negro y Neuquén

CONSEJO CENTRAL

PRIMEROS POBLADORES 1150 CIPOLLETTI (8324) RIO NEGRO TEL : 4781061 PERS.GREMIAL 446

CUOTA OPTATIVA BENEFICIARIO PLUS

Cipolletti,.....DE.....DE 20....

SR. GERENTE

.....

Me dirijo a Usted, el abajo firmante, trabajador de ésta planta de empaque a los efectos de solicitar y/o autorizar a dicha Empresa, a que se me descuente el 2% de **CUOTA OPTATIVA BENEFICIARIO PLUS** y que la misma sea depositada a la Cuenta del Sindicato Obreros Empacadores de Fruta de Río Negro y Neuquén. Autorizado Y aprobado por unanimidad mediante el congreso S.O.E.F.R. N Y N, realizado la fecha 12/11/2021.

Sin más saludo a Usted atentamente.

.....

NOMBRE Y APELLIDO

DNI:.....

FIRMA.....