

Mendoza _____ de _____ de 20 _____

Al Administrador General de DAMSU

El que suscribe _____ DNI _____ solicita la afiliación en calidad de adherente voluntario, según la normativa vigente (res100/01) del o los familiares que se detallan.

DATOS DE/LOS POSTULANTES

DNI	APELLIDO Y NOMBRE	PARENTESCO

DOMICILIO DEL POSTULANTE

calle: _____ Nº: _____ piso: _____ depto: _____
casa: _____ manzana: _____ barrio: _____ localidad: _____ C.P: _____
provincia: _____ teléfono: _____ mail: _____

PROBANZAS REQUERIDAS

- Copia del DNI
- Partida de nacimiento
- Certificado de alumno regular/egreso
- Último bono titular activo UNCUYO

Declaro conocer que, en caso de ser aceptada esta solicitud, permanece en vigencia lo establecido en ord. Nº 91/83 en lo referente a:

- 1 - Prueba de afiliación
- 2 - Pérdida de la afiliación
- 3 - Prestación de servicios
- 4 - Derechos y obligaciones de los afiliados
- 5 - Responsabilidad y sanciones.

En caso de haber perdido la regularidad anteriormente a la afiliación en res 100/01, acepto el cobro retroactivo de las cuotas pendientes según corresponda.

Firma postulante

Firma titular

Informe de Afiliados _____

Firma del responsable del sector

