Enviar **scaneado** a +5491173650167 (Whatsapp) o bien a info@amph.org.ar

Adjuntando:

Ultimo recibo de Haberes
NO SE PROCESARAN FOTOS DE SOLICITUDES

Uso interno

NRO AEF

ID ASOCIADO

ASOCIACION MUTUAL DEL PERSONAL DE HALLIBURTON

Inscripción en INAES Nro 1933 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Tucumán 766 Piso 3 Oficina 204 – Ciudad Autónoma de Buenos Aires – Tel.: 011 5218 6283

SOLICITUD DE AYUDA ECONOMICA – S/REGLAMENTO A.E.F. (Exp INAES 1464/00 – Matrícula 1933 CF)

SAP

FECHA

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI NRO:

CUIL:

TELEFONO:

E-MAIL DE CONTACTO:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CODIGO POSTAL:

IMPORTE SOLICITADO

CANTIDAD DE CUOTAS

VALOR DE LA CUOTA

CBU:

ALIAS:

DESTINO DE FONDOS:

Consumo:

Servicios:

Vivienda:

Otros:

Por la presente autorizo expresamente la deducción de mis haberes por el monto indicado en esta solicitud. Asimismo de producirse mi desvinculación de la Empresa, sin importar causa o motivo, presto mi entera conformidad para que los importes adeudados sean descontados de mi liquidación final.

Tipo y Nro de Doc. | Aclaración Apellido y Nombre | Firma del Asociado

FIRMA PRESIDENTE AMPH | FIRMA FISCALIZADOR AMPH

A la vista, sin protesto pagaré a la ASOCIACION MUTUAL DEL PERSONAL DE HALLIBURTON o a su orden la suma de pesos .....(sumatoria de cuotas a abonar incluido interés) por valor recibido en efectivo a mi entera satisfacción, pagadero en Tucumán 766 piso 3 oficina 204 – C.A.B.A. En caso de mora se aplicará el interés y gastos que correspondan hasta el momento del efectivo pago.

Tipo y Nro de Doc | Aclaración Apellido y Nombre | Firma del asociado