# Socio Adherente N°

Asociación Mutual Empleados de Cultura y Educación y Demás Organismos Estatales Privados

M. Nacional 2634 M. Provincial 28579

SOLICITUD DE INGRESO

# Apellido y Nombre:

# Fecha de Nacimiento: Estado Civil

# Tipo de Documento: Número:

# Domicilio:

# Localidad:

# CP: Teléfono:

# Teléfono Laboral: Interno:

# Celular: e-mail:

# Repartición: Departamento:

# Dirección: Legajo

Señor Presidente:

El que suscribe tiene el agrado de dirigirse a Ud. y por su intermedio a la Comisión Directiva solicitando el ingreso como socio, dejando constancia que conozco los Estatutos, y comprometiéndome a respetar los Reglamentos, Disposiciones y Resoluciones existentes y/o que se dicten.

En consecuencia autorizo en forma expresa e irrevocable al departamento de Liquidaciones de sueldo o al Banco Provincia de Buenos Aires a que se descuente de mis haberes los importes que correspondan por cuota mutual, por créditos comerciales y/o similares que pudieren corresponder.

En función de la resolución 11/2012 emitida por la UIF (Unidad de Información Financiera), AMECE requiere a sus asociados informar si son Personas Expuestas Políticamente o si se encuentran relacionados a alguna de ellas, asumiendo el asociado el compromiso de informar cualquier modiﬁcación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 días corridos de ocurrida la misma, mediante la presentación de una declaración jurada que actualice la presente.

El/la que suscribe DNI

declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y ﬁel expresión de la verdad y que SI / NO se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "nómina de funciones de personas expuestas políticamente" aprobada por la UIF, que ha leído. En caso aﬁrmativo indicar: Cargo/Función/Jerarquía, o relación (con la persona expuesta políticamente). Además, asume el compromiso de informar cualquier modiﬁcación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Firma autorizada AMECE Firma del Titular

Aclaración

Documento