

Por la presente solicito adherirme al Fondo Especial Solidario (FES), autorizando a DAMSU SAN JUAN a que me descuente de mis haberes el porcentaje correspondiente según mi categoría afiliatoria.

Asimismo, manifiesto conocer y aceptar las condiciones establecidas en el reglamento vigente, incluyendo los períodos de carencia y capitalización que rigen para el acceso a las prestaciones.

San Juan, de de 20

Datos del/de la afiliado/a

Apellido y nombre completo:

DNI: dependencia en que revista:

celular: e-mail:

firma y aclaración del/de la afiliado/a

D.A.M.S.U.

Campo para ser completado por la Obra Social

Nº de afiliado/a: