



ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS
ABARROTÉS, FERRETERIA Y AFINES
CEDULA JURIDICA # 3-002-071707
PALMARES – ALAJUELA TELEFONO # 2453-0019

Asociado número: _____

SOLICITUD DE AFILIACION

Fecha: _____ Teléfono: _____

Yo, _____ Cédula número: _____

Empresa donde trabaja: _____ Fecha Ingreso: _____

Dirección: _____

Fecha de nacimiento: _____

Correo electrónico: _____

Cuenta Bancaria: _____

Solicito a la Junta Directiva de la ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE ABARROTÉS, FERRETERIA Y AFINES (A.S.E.A.F), se me acepte como asociado de dicha entidad, por lo que me comprometo a acatar y respetar sus estatutos y reglamentos, así como las disposiciones que emanen de su Asamblea General, Junta Directiva y Fiscalía; por tanto, autorizo a A.S.E.A.F para que me deduzca el 4% de mi salario por concepto de ahorro personal obligatorio que me acredita como miembro de esta asociación. Se deducirá una cuota de ₡ 250.00 por quincena como fondo de mutualidad.

Adicional autorizo a A.S.E.A.F que deduzca de mi salario los siguientes ahorros voluntarios:

Quincenal

Ahorro voluntario: no genera interés
(Se depositará cuando lo solicite)

Quincenal

Ahorro Navideño: 5% anual
(Se depositará la primera semana diciembre)

Quincenal

Ahorro Escolar: 5% anual
(Se depositará la primera semana enero)

Quincenal

Ahorro Dia de la madre: 5% anual
(Se depositará la primera semana agosto)

En caso de incapacidad o fallecimiento designo como beneficiarios de acuerdo del artículo #85 del Código de Trabajo, a las siguientes personas:

Nombre: _____ Cédula: _____

Dirección: _____ Parentesco: _____ Porcentaje: _____

Nombre: _____ Cédula: _____

Dirección: _____ Parentesco: _____ Porcentaje: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ p/A.S.E.A.F _____

Aprobado sesión # _____ del día _____ del mes de _____ de 20 _____

Cotiza a partir de: _____

Observaciones: _____