

ASOCIACION DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES DE OSORNO



SOLICITUD

Quien suscribe, viene en manifestar su interés de participar en la Asociación de Funcionarios Municipales de Osorno “ASFUMO”, y en presentar su solicitud de incorporación como Socio(a) de ella, comprometiéndome a respetar los Estatutos y Reglamentos de la Asociación, así como los acuerdos de las Asambleas ordinarias y extraordinarias.

NOMBRE.....

RUT.....

CORREO ELECTRONICO.....

FIRMA.....

FUNCIONARIO(A)

PLANTA (.....) CONTRATA (.....)

OSORNO,

ASOCIACION DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES DE OSORNO



SEÑOR:
EMETERIO CARRILLO TORRES
ALCALDE DE OSORNO
PRESENTE

QUIEN SUSCRIBE, VIENE EN AUTORIZAR EN FORMA PERMANENTE Y
A CONTAR DEL MES DE DEL AÑO EN CURSO,
CORRESPONDIENTE A CUOTAS SOCIALES A FAVOR DE LA ASOCIACION DE
FUNCIONARIOS MUNICIPALES DE OSORNO “ASFUMO”.

NOMBRE.....

RUT.....

CORREO ELECTRONICO.....

FIRMA.....

OSORNO,