

**UNIÓN OBRERA METALÚRGICA**  
**de la República Argentina**  
**Seccional Salta**

**FORMULARIO DE AFILIACIÓN**

Afiliado Nº ..... Fecha ...../...../.....

Apellido y Nombre .....

C.U.I.L. .... D.N.I.....

Domicilio.....

C.P. .... Localidad.....

Tel. .... Fecha de Nacimiento ...../...../.....

Est. Civil..... Nacionalidad .....

Trabaja en ..... Para .....

Domicilio ..... Localidad.....

Categoría ..... F. Ingreso...../...../.....

Fotos (2)

**TRASLADOS**

FECHA	DE:	A:

Observaciones .....

Firma del Solicitante .....