FOTO



ASECRUC

ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE CRUZ ROJA COSTARRICENSE

Tel: 2253-3106 WhatsApp: 6145-9246 Correo: info@asecruc.com

Fundada el 06 de julio de 1986

SOLICITUD DE INGRESO								
Nombre:					Fecha Nac.:			
No. Cédula:					Departamento:			
Comité:					Ocupación:			
Domicilio:					•			
Cuenta IBAN:					Banco:			
Tel. Trabajo:	Tel. Cel.:				Tel. Hab:			
Email:	Estado Civil:							
					MARQUE CON UNA X	Ingreso primera vez		
					IVIARQUE CON UNA X	Reingreso		
Ahorro navideño	Si	No		Mon	to			
Ahorro escolar	Si	No		Monto				
En caso de fallecimiento, designo como beneficiarios de mis ahorros y aportes patronales a las siguientes personas:								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE	PARENTESCO	%	
Para el fondo de Ayudas Solidarias, o ayudas por fallecimientos, incluyo los siguientes parientes en primer grado:								
Entiéndase como familiares en primer grado de consaguinidad a Padres, Cónyuge e Hijos únicamente.								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	PARENTESCO	
	-							
Acepto conocer los estatutos y reglamentos vigentes que rigen la Asociación Solidarista (ASECRUC), los cuales están a disposición en www.asecruc.com y se enviarán vía correo electróncio, asi como los Reglamentos del fondo de Ayudas. A la vez, autorizo para que se me deduzca de mi salario las cuotas de ahorro obrero y voluntarios correspondientes, asi como las de futuros créditos.								
Lugar y Fecha					Firma del Asociado			
RESOLUCION SOLO PARA USO DE ASECRUC								
ACEPTADO Comenzará a Cotizar a partir del :				REC	CHAZADO]		
Observaciones:								
	A rtíoudos			طما.		do:		
Sesión:	Artículo:			del:		de:		
Firma del Presidente o Secretario								