

Buenos Aires,

Señor Gerente de

S / D

Ref.: Afiliación Sr./Sra.: _____

De nuestra consideración:


Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. a efectos de informar que el trabajador/a de esa Empresa indicado en la referencia se ha afiliado a esta Organización Sindical, por lo que de acuerdo a lo que establece la Resolución 39/74, la Ley 23.551 y su Decreto Reglamentario N° 467/88, en su carácter de agente de retención le corresponde descontar a partir de la fecha el 1% del total del salario correspondiente, en concepto de cuota sindical.

Las retenciones mensuales efectuadas deben abonarse en nuestra Sede Central, sita en Carlos Pellegrini 575, 8° piso, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10.00 a 18.00 horas, mediante **efectivo o cheque a favor del Sindicato del Seguro de la República Argentina «No a la orden»**, operando su vencimiento, de acuerdo a la legislación vigente en la misma fecha que los aportes y contribuciones al Sistema de Seguridad Social, en concordancia con el número de CUIT de vuestra Empresa.

Sin otro particular y agradeciendo la atención dispensada saludamos muy atentamente.



Jorge A. Sola
Secretario Gremial
y Relaciones Laborales



Salvador Bianco
Secretario Tesorero

RECIBIDO CONFORMADO POR LA EMPRESA