



ASOCIACIÓN DE TRABAJADORAS Y TRABAJADORES DE LA SALUD
FENATS Hospital San Francisco de Llay-Llay
R.A.F. 85.02.0020 R.U.T 65.126.449-9
contacto@fenatsllayllay.cl • 34 2492811
www.fenatsllayllay.cl



FICHA DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR PLANILLA

COD. INT. S.S.A 501

Nombre Funcionario	
Cédula Identidad	
Establecimiento	
Estamento	
Fecha de Inscripción	
Fono Contacto	

En mi calidad de asociado(a) a **ASOCIACIÓN DE TRABAJADORAS Y TRABAJADORES DE LA SALUD FENATS BASE HOSPITAL SAN FRANCISCO**, autorizo el descuento por planilla de la cuota social correspondiente al **1,5%** de mi sueldo, en conformidad a lo establecido en los estatutos de la Asociación.

Además, tomo conocimiento y acepto las condiciones sobre la utilización de los beneficios que me otorga la asociación gremial.

FIRMA ASOCIAD@

Macarena Saavedra C.
Tesorera

Hernán Ibacache Z.
Presidente

Llay-Llay;___/_____/____