

ADEOM FLORIDA



C.Lacosta s/n Tel. (435)22748
Con Personería Jurídica

N° de SOCIO

Sr. Presidente de ADEOM Florida:

Quien suscribe estando de acuerdo con los fines y propósitos de la Asociación solicita de ésta su Afiliación.

NOMBRE

APELLIDO

PRESUPUESTADO CONTRATADO FICHA N° PROGRAMA

FECHA NAC C. CÍVICA

C.I.

DOMICILIO NÚMERO

FECHA SOL E.MAIL:

PRESENTADO POR:

AUTORIZO A EFECTUAR EL COBRO DE MI COTIZACIÓN MENSUAL DESCONTADOLA DE MI SUELDO POR INTERMEDIO DE TESORERIA

FINES Y PROPOSITOS

- Art. 2- La Asociación tendrá como objeto:
- a) Proponer por todos los medios a su alcance el mejoramiento moral del funcionario municipal de florida.
 - b) La solidaridad entre asociados
 - c) Promover y auspiciar toda iniciativa que signifique mejoramiento económico para el gremio.
 - d) Organizar un centro que sirva como factor de acercamiento entre sus afiliados.
 - e) Relación solidaria con sus similares de todo el territorio de la República, y con todos los demás gremios de País, en todo lo que no interfiera con las disposiciones del presente Estatuto.

Art. 3- La Asociación no tiene carácter político, religioso, ni filosófico.
Art. 4- La Asociación atenderá el reclamo de sus asociados, siempre que se encuadre en la moralidad y la Ley.
Art. 5- La Asociación declara en forma inequívoca que es incompatible con los fines que se proponen, todo acto que importe resistencia a la Constitución de la República, y desconocimiento de los preceptos que rigen la función

Firma del Solicitante

Los datos aportados en forma incorrecta pueden hacer perder la afiliación. Llénese a máquina o con letra de imprenta IMPRIMIR, Completar, firmar y entregar en la Sede o a cualquiera de los integrantes de la Comisión Directiva

Web: <http://www.adeomflorida.org.uy> | Email: secretaria@adeomflorida.org.uy