



SINDICATO NACIONAL DEL SEGURO SOCIAL CAS A 728

REGISTRO NACIONAL DE ORGANIZACIONES SINDICALES DE SERVIDORES PÚBLICOS

(ROSSP) DEL MINISTERIO DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

(Expediente N° 121302/2017/MTPE/1/20.2)

SUMILLA: AUTORIZO Y SOLICITO
DESCUENTO POR APORTACIÓN SINDICAL

SEÑOR:

GERENTE CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS
SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD

Yo , debidamente

identificado(a) con DNI N° , con Código de Planilla laborando:

SERVICIO

ESTABLECIMIENTO

RED

, trabajador(a) del Seguro Social de

Salud - ESSALUD, en el cargo de del Régimen Laboral

a usted atentamente digo:

Que, como afiliado del Sindicato Nacional del Seguro Social CAS a 728 "SINASSC728", autorizo que se me descuenta el 1% de mi remuneración básica y bonificación, por concepto de "Aportación Ordinaria" a favor del SINASSC728 al amparo del Decreto Supremo N° 114-2002 -PCM.

Asimismo, autorizo se me descuenta como Cuota Extraordinaria cualquier otro descuento que señale el Consejo Ejecutivo Nacional de acuerdo con nuestras normas estatutarias.

Por lo que, declaro bajo juramento que los datos consignados corresponden estrictamente a la verdad, que mi firma es la misma que uso en todos mis documentos, haciéndome pasible a las sanciones a que hubiera lugar en caso de falta a la verdad

POR TANTO:

Pido a Ud. acceder a mi petición por ser de ley y de justicia.

de

del 202

FIRMA

Huella Digital

Email:

Celular: