

Junta Directiva
Asociación Solidarista de Empleados de
Productos Lubricantes S.A

Estimados señores:

Por medio de la presente solicito el ingreso a la ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE PRODUCTOS LUBRICANTES S.A, comprometiéndome a cumplir con la ley, reglamentos y estatutos de la Asociación.

Así mismo, autorizo a ASOPROL, para que deduzca de mi salario el 5% de ley como aporte mensual obligatorio, ₡250 que corresponden a la cuota de ayuda social y también me comprometo a adquirir un número en cada rifa que realice la asociación.

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	CEDULA DE IDENTIDAD:
------------------	-------------------	---------	----------------------

FECHA NACIMIENTO:	FECHA INGRESO A GRUPO PROLUSA:	EMPRESA:	SUCURSAL:
-------------------	--------------------------------	----------	-----------

DIRECCION:	TELEFONO:
CORREO ELECTRONICO:	SALARIO:

NOMBRE DEL CONYUGE:	FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD
---------------------	----------------------	------

NOMBRE DE LOS HIJOS:	FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD

BENEFICIARIO EN CASO DE MUERTE:

NOMBRE:	CEDULA:
---------	---------

FIRMA DEL SOLICITANTE:	APROBADO
------------------------	----------