



SOLICITUD PAGO AYUDA ESCOLAR 2018

Médanos, Villarino, _____ de _____ de 2018

Al Señor Secretario General

Juan Marcelo Cesetti

SINDICATO DE TRABAJADORES

MUNICIPALES VILLARINO

S___/___D

Por medio de la presente me dirijo a usted, en carácter de afiliada/o del STMV, a fin de solicitarle el pago de la AYUDA ESCOLAR 2018 por Escolaridad que el Sindicato abona por hijo y por única vez la suma de \$800.

Por lo expuesto solicito se me abone la suma de Pesos _____ (\$ _____),
por _____ hijo/s.

Asimismo adjunto fotocopia DNI de cada integrante del Grupo Familiar, fotocopia de _____ Certificado de Escolaridad y fotocopia de ticket número CBU cuenta sueldo.

Firma _____

Aclaración _____

DNI N° _____

Localidad _____

Domicilio _____

Tel/Cel _____