



Nota de autorización de inscripción a la colonia de vacaciones

Buenos Aires, de del

En mi carácter de afiliado/a titular al Sindicato Empleados de Comercio de Capital Federal, autorizo a

DNI a inscribir a la colonia de vacaciones a mi hijo/a DNI

Firma

Nombre y apellido

N° de afiliado/a titular

COMISIÓN DIRECTIVA

Gestión
CAVALIERI
Secretario General



Carlos Pérez - Subsecretario General | **Armando Cavalieri** - Secretario General

Sindicato Empleados de Comercio de Capital Federal | www.sec.org.ar | 0800-345-1120 | ☎ 11-3682-6116