

***SINDICATO DE QUIMICOS FARMACEUTICOS  
SALCOBRAND***

Yo, ..... RUT: .....

Celular: ....., QUÍMICO FARMACÉUTICO, trabajador de Farmacias ....., en el cargo....., me integro como socio al Sindicato de Químicos Farmacéuticos Salcobrand, a contar del mes de ..... y año ....., según lo establece el Código del Trabajo sobre Derecho Sindical.

En tanto, facuto al Directorio del Sindicato a realizar descuentos en mi liquidación de sueldo mensual, de cuotas Ordinaria y Extraordinarias correspondientes a **\$8.000** mensuales.

Nombre Local ..... N° de

Local.....

Fecha de Nacimiento ..... Cluster

.....

Fecha de ingreso a SalcoBrand

.....

Ciudad .....

Region.....

¿Tiene actualmente una extensión de beneficios de otro sindicato?

SI..... NO.....

Correo personal:..... Fecha ..../...../.....

Firma.....

Enviar ficha al siguiente correo:

**[sindicatoquimicos.sb@gmail.com](mailto:sindicatoquimicos.sb@gmail.com)**

(Dirección del Sindicato: Ahumada 312 Oficina 509, Santiago Centro)