



ADHESIÓN AL SEGURO DE SEPELIO

A través de la presente **AUTORIZO** a la **ASOCIACIÓN DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO (A.P.T.A)**, a realizar el descuento correspondiente de mi Cuota por Seguro de Sepelio. Como, así también, el de los familiares que pudiera haber incluido en la Planilla de Actualización de datos. A partir de la siguiente fecha: / /

Firma:

Aclaración:

Nro. De Documento:

Empresa:

Legajo: