



SiReLyF
SINDICATO REGIONAL
DE LUZ Y FUERZA

**FORM
B1**

**ACTUALIZACIÓN DATOS COMPOSICIÓN FAMILIAR
(SÓLO FAMILIARES A CARGO)**

FECHA / /

www.sirelyf.org

SOLICITO A TRAVÉS DE LA PRESENTE LA ACTUALIZACIÓN DE MI COMPOSICIÓN FAMILIAR SEGÚN EL SIGUIENTE CUADRO **SECCIONAL / SUBSECCIONAL** **Nº AFILIADO**

APELLIDO..... **NOMBRES**

APELLIDO Y NOMBRE	TIPO Y Nº DNI	PARENTESCO	FECHA DE NACIM.	ESTADO CIVIL	TEL. FIJO	TEL. CELULAR	CUIL	ESTUDIA? NIVEL DE EST.	DISCAPACITADO?

Documentación obligatoria a adjuntar a la solicitud:
Fotocopia Documento Identidad Familiares a cargo que actualiza.
Fotocopia libreta de familia.

_____ FIRMA AFILIADO

Declaro que la firma que antecede ha sido realizada ante mi presencia y los documentos adjuntos en fotocopia, son copia fiel del original y fueron verificados por mi:

_____ FIRMA SECRETARIO SECCIONAL / SUBSECC.