



**SiReLyF**  
SINDICATO REGIONAL  
DE LUZ Y FUERZA

**FORM  
B1**

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

FECHA / /

[www.sirelyf.org](http://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.**