

ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE KN SHARED SERVICE CENTER	
Fecha:	
Nombre Completo:	
Cédula:	
Teléfono:	
Provincia	
Cantón:	
Distrito:	
Dirección de Residencia:	
Estado Civil:	Casado/a Soltero/a Otro

Por este medio solicito a la Junta Directiva de la Asociación Solidarista de Empleados de KN Shared Service Center **ASOKUEHNE**, se me acepte como socio (a) de dicha Organización, por lo que me comprometo a respetar, acatar sus Estatutos y Reglamentos, así como las disposiciones que emanen de sus organismos.

A partir del día ____ del mes de ____ del año ____, autorizo a la Asociación Solidarista de Empleados de KN Shared Service Center **ASOKUEHNE**, para que sea deducido el TRES por ciento (3% de mí salario como cuota de ahorro que me acredita como asociado (a)).

Firma / Cédula

PARA USO INTERNO DE LA JUNTA DIRECTIVA ASOKUEHNE
Aprobado en sesión de Junta Directiva No. _____ del _____
Cotizará a partir del: _____

Nota: La información revisada del solicitante por parte de la Junta Directiva ASOKUEHNE, se limita exclusivamente a los datos suministrados en este formulario.