

Sindicato Nacional de Trabajadores  
CCAF Los Andes  
Sistema de Beneficios  
Convenio GASCO



**FORMULARIO SOLICITUD CONVENIO GASCO**

**DATOS PERSONALES**

Nombre: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Area: \_\_\_\_\_ Gerencia/Sucursal: \_\_\_\_\_ Fecha solicitud: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD**

11 KILOS	Cantidad	
15 KILOS	Cantidad	
45 KILOS	Cantidad	

Tipo de pago: TRANSFERENCIA [ ] DEPOSITO [ ] POR PLANILLA: 1 CUOTA [ ] 2 CUOTAS [ ]

**USO INTERNO DEL SINDICATO**

Número Vale: \_\_\_\_\_ Valor a descontar \$: \_\_\_\_\_

**CONSIDERACIONES IMPORTANTES**

\* Máximo 2 cilindros de gas por socio durante el mes  
\* No podrá solicitar descuento por planilla mientras haya un descuento en curso  
\* Para transferencia o depósito bancario:  
Cuenta cte. **0-0097-48625-57** Banco SCOTIABANK, Sindicato de Trabajadores de la Empresa Caja Los Andes  
RUT: **71.120.400-8**, mail: **omar.penaloz@cajalosandes.cl**

Recibí Conforme

V°B° Sindicato

