

## Autorización de descuento

Habiendo suscripto mi afiliación a la UPCN - Seccional Santa Fe, dejo constancia que autorizo a que se me efectúen sobre mis haberes los descuentos que surjan de las órdenes por mi firmadas y presentadas por esa Organización, en función de los conceptos que originen el descuento.

Asimismo, eximo de toda responsabilidad al organismo liquidador y/o pagador de la Administración Provincial, que pudiese surgir como consecuencia de la presente autorización, atento que revisten el carácter de meros liquidadores y/o agentes pagadores.

Conforme lo expuesto, estoy en conocimiento que debo mantener mi afiliación al Sindicato por un período mínimo de doce meses a partir de que se me efectúe el primer descuento de la correspondiente cuota sindical.

Firma

---

Aclaración

---

D.N.I.

---