

, de de

Señores representantes de

La Asociación Gremial de Docentes Unoversitarios – “AGDU”

Y del Instituto Compensador de Jubilaciones y Pensiones – “ICUNER”.

Mediante la presente autorizo y consiento que el Instituto Compensador de Jubilaciones y Pensiones - “ICUNER” efectúe el descuento del uno por ciento (1%) de los haberes compensatorios que percibo en mi carácter de beneficiario de dicho Instituto, descuento que solicito se impute en concepto de pago de mi cuota de afiliación a la Aociación Gremial de Docentes Universitarios – “AGDU”.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DNI.: