



# SOLICITUD DE APERTURA DE CONVENIO

fecha

--

## Datos de la Institucion

Nombre del Sindicato o Asociacion			
Direccion del Sindicato			
Comuna			
Rut de la Institucion	Rol Sindical Unico	fecha de inicio	fecha termino del periodo
fono del Sindicato	Banco de la Cta. Corriente	Numero de Cuenta Corriente	

## Datos de la Empresa

Nombre de la Empresa			
Direccion de la Empresa			
Comuna			
Rut de la Empresa	Fono de la Empresa		
Encargado de RRHH de la Empresa	Mail del Encargado		

## Datos de los Directores de la Institucion

Nombre del Presidente			
Rut	Mail	Celular	
Nombre del Tesorero			
Rut	Mail	Celular	
Nombre del Secretario			
Rut	Mail	Celular	



# SOLICITUD DE APERTURA DE CONVENIO

fecha

--

## Datos para el Convenio

Persona encargada de recibir las planillas

Rut

Mail

Celular

Dia del mes en que reciben la planilla

Dia del mes que pagan

Entidad que paga la planilla

Institucion

Empresa

Cantidad de Socios

Persona Encargada de pagar las Planillas

Rut

Mail

Celular

Nombre persona que hace solicitud

cargo

Firma