



Fecha Solicitud de Afiliación:

|      |  |      |  |      |  |
|------|--|------|--|------|--|
| Día: |  | Mes: |  | Año: |  |
|------|--|------|--|------|--|

## Solicitud de Afiliación

|                        |  |  |                                 |                   |        |  |
|------------------------|--|--|---------------------------------|-------------------|--------|--|
| Nombre Completo:       |  |  |                                 | Edo. Civil:       |        |  |
| Correo Electrónico:    |  |  |                                 | Nº Cédula:        |        |  |
| Fecha de Nacimiento:   |  |  |                                 | Nacionalidad:     |        |  |
| Fecha Ingreso Empresa: |  |  |                                 | Teléfono Oficina: |        |  |
|                        |  |  | Teléfono Habitación:            |                   |        |  |
| Provincia              |  |  | Cantón                          | Distrito          | Barrio |  |
| Otras señas:           |  |  |                                 |                   |        |  |
| Departamento:          |  |  | Proyecto:                       |                   |        |  |
| Código de Empleado:    |  |  | Cuenta Cliente Banco Promérica: |                   |        |  |

Yo \_\_\_\_\_, cédula de identidad número \_\_\_\_\_ solicito a la Junta Directiva de la ASOCIACIÓN SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE PORTAFOLIO INMOBILIARIO & AFINES; se me acepte como miembro de dicha entidad, por lo que me comprometo a respetar y acatar sus estatutos, reglamentos, así como las disposiciones que emanen de su organismo director con base a lo que establece la Ley No.6970. A la vez autorizo a PORTAFOLIO INMOBILIARIO, S.A. (o alguna empresa afín del artículos 7 de los estatutos de ASOPINMSA), para que sea deducido un total del 5% de mi salario bruto el monto correspondiente a mi ahorro ordinario, que me acredite como asociado. Así como cualquier otro monto que corresponda a futuras cuotas de crédito que realice con la Asociación.

En caso de fallecimiento, nombro como beneficiarios de mis ahorros personales y cualquier otro ahorro o recurso económico que hubieses a mi favor a las siguientes personas :

| ( % ) | Nombre Completo | # de Cédula | Parentesco | Teléfono |
|-------|-----------------|-------------|------------|----------|
| 1.    |                 |             |            |          |
| 2.    |                 |             |            |          |
| 3.    |                 |             |            |          |
| 4.    |                 |             |            |          |
| 5.    |                 |             |            |          |

|                       |                                    |                             |
|-----------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| Firma del Solicitante | Tramitado por Secretario ASOPINMSA | Recibido por RRHH de PINMSA |
|-----------------------|------------------------------------|-----------------------------|

Observaciones:

---

---

---

"Estimado Asociado, se le recuerda que de acuerdo al pronunciamiento de la Sala Constitucional, Voto No.5969, del 16 de noviembre de 1993, se aplica aquí lo consignado en el artículo 602 del Código de Trabajo, en el sentido de que los derechos económicos en la asociación prescriben en un año a partir de la fecha en que la persona se retira de la empresa."