

ASOCIACIÓN DE PENSIONADOS DEL GOBIERNO DE PUERTO RICO

SOLICITUD DE INGRESO

Yo, _____ Seguro Social _____ - _____ - _____
() () () ()

del sistema de Retiro; Central y/o Judicatura, Maestros, Aut. EE, UPR de conformidad con lo dispuesto por la Ley Núm. 3 del 8 de Marzo de 1975, por la presente autorizo a descontar quincenal de mi pensión la cantidad de un (\$1.00) dólar que como miembro de la Asociación de Pensionados del Gobierno de Puerto Rico, me comprometo a pagar según lo dispuesto por el reglamento de dicha Asociación. Me reservo el derecho de revocar esta autorización a la terminación del primer año de este otorgamiento.

Sexo M () F ()

Dirección Postal:

Teléfono () _____

Teléfono () _____

Email: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Fecha de Ingreso a la Asociación

Firma del Pensionado