

LATINOS UNIDOS DE UFCW
Solicitud Oficial De Miembros (Por Favor Escribe en Letra Impresa)

FECHA: _____

REGRESE SU SOLICITUD Y DINERO DE QUOTAS A:

UFCW Local 1096
c/o Pete Maturino,
Secretary-Treasurer
PO Box 5519
Salinas, CA 93915

MARCE UNO

MIEMBRO NUEVO: _____ (Fecha De Afiliacion _____)

RENOVACION: _____ (Fecha De Afiliacion _____)

PATROCINIO NUEVO ANUAL DE UNION LOCAL: _____ PATROCINIO RENOVACION: _____

Yo, _____ un (Activo _____ o Retirado _____) miembro de buena reputacion de:
Union Internacional _____ Region # _____ Union Local# _____

Posicion en la Union: _____

Posicion de Oficial de Latinos Unidos (si se aplica): _____

PARA Patrocino Annual De Union Local #: _____ ***Presidente:*** _____

Por este medio aplico o renovo con los Latinos Unidos de la UFCW. Me comprometo a cumplir con la constitucion de los Latinos Unidos de la UFCW, y cooperar con los oficiales nacionales de los Latinos Unidos en cumplir los metos y objetivos de esta organizacion.

Domicilio Preferido de Correo (Casa__Trabajo__): _____

Cuidad/Estado/Zona Postal: _____

Telefono en Casa: _____ Telefono en Trabajo: _____

Numero de FAX: _____ Domicilio Electronico: _____ Distrito Congressional: _____

FIRMA DE SOLICITANTE: _____ FECHA: _____

CUOTAS ANUAL:

(Marce uno por favor)

_____\$30.00 por ano para Representantes y Oficiales Ejecutivos.

_____\$10.00 por ano para Miembros "Rank and File".

_____\$ _____ Otra cantidad para Partidario/Asociado y Amigos. (Llene la cantidad)

_____\$ _____ Clientes y Amigos (Llene la cantidad)

PATROCINIO ANUAL DE UNION LOCAL

(Marce uno por favor)

_____\$ 100	(1 hasta 1,000 Miembros)
_____\$ 250	(1,001 hasta 5,000 Miembros)
_____\$ 500	(5,001 hasta 10,000 Miembros)
_____\$ 750	(10,001 hasta 20,000 Miembros)
_____\$1,000	(Mas de 20,000 Miembros)