|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | de |  | de | 2017 |

A : Sindicato de Trabajadores Profesionales y Administrativos de la VP

REF : Uso descuento Convenio Lasertam

Informo mi interés de hacer uso del beneficio de descuento existente según convenio Sindicato VP-Lasertam.

NOMBRE TRABAJADOR:

RUT :

SAP :

Firma

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **USUARIO DEL BENEFICIO** | | | |
| NOMBRES | : | |  |
| APELLIDOS | : | |  |
| RUT | : | |  |
| FECHA NACIMIENTO | : | |  |
| TIPO [Trabajador-Socio /Cónyuge /Carga] | | : |  |
| Cuidad en que hará uso del descuento | | : |  |

El SINDICATO DE TRABAJADORES PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA VICEPRESIDENCIA DE PROYECTOS DE CODELCO no será intermediario en la relación comercial entre el proveedor y los beneficiarios del convenio.