

Fecha: __/__/__

Señores Junta Directiva

ASOUTN

Yo _____ Cédula _____

Hago efectiva mi renuncia a la Asociación Solidarista de Trabajadores de la UTN por motivos de _____

a partir del día ___ de _____ del 202___. Dando por entendido que a partir de esta fecha renuncio de igual manera a todos los beneficios que implica ser asociado activo de la ASOUTN.

Consideraciones:

- Para poder cobrar los beneficios sociales una vez ingrese de nuevo deberá de contar con al menos 6 cuotas activas y consecutivas debidamente acreditadas en su estado de cuenta partir de su reincorporación.
- Para asistir al paseo de asociados se solicita que a la fecha límite de inscripción de esta actividad cuenten con un mínimo de doce cuotas mensuales consecutivas, activas, efectivamente acreditadas en su estado de cuenta en el rubro de ahorro obrero partir de su reincorporación.
- El asociado que participe en las actividades planeadas por la ASOUTN y presente su desafiliación de manera voluntaria posterior a las actividades, tendrá la siguiente sanción administrativa:
 - Retiro en un plazo menor a 3 meses, se le rebajará de su liquidación con la ASOUTN el 75% del costo de la actividad.
 - Retiro en un plazo mayor a 3 meses y menor a 6 meses, se le rebajará de su liquidación con la ASOUTN el 50%.

Firma del asociado

Firma de recibido: _____

Fecha recibida: _____