

CHANGE OF ADDRESS FORM

Querido Miembro :

Necesitamos mantener su file de membresia y ponerlo corriente. La Federacion pide que los miembros por favor nos ayuda en darnos su nueva direccion, telefono, o cualquier otro informacion importante que ha cambiado recientemente. Te agradecemos su cooperacion.

Nombre: _____ Nombre Legal Nuevo: _____

Numero de Seguro Social _____ Numero de empleado _____

Direccion de e-mail _____

Direccion Nuevo (por favor incluye direccion de calle, ciudad y zip code)

Direccion de Calle Apartamento/Numero
De Edificio

Ciudad Estado ZipCode

Telefono de Casa : _____

Direccion Viejo: (por favor incluye direccion de calle, ciudad y zip code)

Direccion de Calle Apartamento/Numero De Edificio

Ciudad Estado ZipCode

Lugar de Empleo: _____

Locacion de Empleo: _____

Titulo del Trabajo/Classificacion: _____

Telefono del Trabajo : _____ Beeper/ Cellular: _____

Fecha : _____ Signatura : _____

Federacion Nacional de Empleados Publica y Privados (AFL-CIO)
1700 NW 66 Avenue, Suite 100
Plantation, Fl 33313

Oficina: (954) 797-7575 Fuera de Broward: (800) 872-8488 Fax: (954) 797- 2922

Gracias por su Cooperacion !!