

DECLARACION JURADA

DDJJ – Ley N° 4056/4229
Anexo 11 – Resolución N°

DATOS DEL AFILIADO DIRECTO

- Carnet de Obra Social N° D.N.I. N°
- Apellido
- Nombres
- Repartición (donde presta servicio)
.....
- Planta permanente / Temporal
- Domicilio particular
.....
.....

DATOS DE LA PERSONA QUE DESEA AFILIARSE

- D.N.I N° Edad
.....
- Apellido
- Nombres
- Parentesco que se invoca
- Fecha de nacimiento/...../.....
- Domicilio / Localidad
- Tel / Cel Claro Personal Movistar Otro
- Correo electrónico

DECLARO BAJO JURAMENTO, que los datos consignados en la presente Declaracion Jurada, se adjunta la verdad, reconocimiento que el Decreto N° 618171 establece, como falta grave y sanciona, la falicidad de la información de los datos suministrados. Asimismo, declaro estar en conocimiento de las reglas de uso de las prestaciones de la Obra Social, y de la obligación de comunicar toda alteración y modificación que pueda determinar la expulsión del familiar de quien solicito que se afilie.

.....
Firma del Afiliado Titular

.....
Firma del Familiar que se desea afiliar