



“2022 - Año del trabajo como medio para el desarrollo; de la protección de la biodiversidad y de la recuperación del turismo”.

### SOLICITUD DE INICIO DE TRAMITES PREVISIONALES

Detalle cronológico de los servicios prestados por el afiliado en su historia laboral, con o sin relación de dependencia, e indicación de causales de periodos de inactividad de corresponder.

Empresa – Repartición empleadora y/o actividad por cuenta propia – Causa de inactividad	Actividad Principal	Tarea o Cargo	DESDE			HASTA		
			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

De resultar insuficiente este espacio, completar en hoja aparte

**OBSERVACIONES**

	Impresión dígito pulgar (Si no puede firmar) Izquierdo
<p><b>FIRMA:</b></p> <p>ACLARACIÓN : -----</p> <p>LUGAR Y FECHA : -----</p> <p>POR LA PRESENTE Y A TODOS LOS EFECTOS DE FUTURAS NOTIFICACIONES RELACIONADAS CON MI TRÁMITE PREVISIONAL, DECLARO BAJO JURAMENTO:</p> <p>* COMO DOMICILIO ESPECIAL EL SIGUIENTE E-MAIL:</p> <p>-----</p> <p>*DOMICILIO REAL:</p> <p>-----</p> <p>*TELEFONO:</p> <p>-----</p> <p>Certifico que los datos consignados en el presente formulario son copia fiel del/los obrantes en el/los documentos de identidad que en cada caso se indica/n que tuve a la vista y que la/las firma/s o impresión/es fueron colocados en mi presencia.</p> <p style="text-align: center;">-----</p> <p style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>Lugar y fecha</span> <span>Sello</span> <span>Firma</span> </p> <p><b>Únicamente podrán certificar</b> funcionarios del Instituto de Previsión Social de Misiones, Policía, Juez de Paz, Escribano Público con registro y Directores de Hospitales, Sanatorios, Asilos o Establecimientos Similares Públicos o Privados, que cuenten con autorización para funcionar, en el que se encuentre internado el poderdante.</p>	<p>Derecho</p>