

DECLARACION JURADA

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

DATOS DEL AFILIADO DIRECTO

- Carnet de Obra Social N° _____ ● DNI N° _____
- APELLIDO _____
- NOMBRES _____

- REPARTICION (donde presta servicio) _____

- PLANTA PERMANENTE / TEMPORAL (tachar lo que no corresponda)
- DOMICILIO PARTICULAR _____

DATOS DE LA PERSONA QUE DESEA AFILIARSE

- DNI N° _____ ● EDAD _____
- APELLIDO _____
- NOMBRES _____

- PARENTEZCO QUE SE INVOCA _____ ● FECHA DE NAC. _____
- DOMICILIO/LOCALIDAD _____

- TEL. _____

DECLARO BAJO JURAMENTO, que los datos consignados en la presente Declaración Jurada, se ajustan a la verdad, reconocimiento que el Decreto N° 618171 establece, como falta grave y sanciona, la falsedad 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 exclusión de familiar de quien solicito se afilie.

Firma del Afiliado Titular

Firma del Familiar que se desea afiliar