

Nombre del Afiliado.....Domicilio.....

Localidad.....DNI.....Teléfono.....

Lugar donde trabaja.....Localidad.....

FAMILIARES A CARGO

AFILIADO N°:

Nombre y Apellido	Edad	Sexo	Fecha de Nacimiento			Parentesco	CUIL
			Día	Mes	Año		

Declaro bajo juramento que los familiares que figuran en la declaración, están a mi exclusivo cargo, no percibiendo renta, jubilación, ni ninguna otra entrada y no presentando servicios ninguno. Asimismo, autorizo a la Organización, si así lo resolviera, a constatar esta declaración.



.....
Firma



Nombre del Afiliado.....Domicilio.....

Localidad.....DNI.....Teléfono.....

Lugar donde trabaja.....Localidad.....

FAMILIARES A CARGO

AFILIADO N°:

Nombre y Apellido	Edad	Sexo	Fecha de Nacimiento			Parentesco	CUIL
			Día	Mes	Año		

Declaro bajo juramento que los familiares que figuran en la declaración, están a mi exclusivo cargo, no percibiendo renta, jubilación, ni ninguna otra entrada y no presentando servicios ninguno. Asimismo, autorizo a la Organización, si así lo resolviera, a constatar esta declaración.



.....
Firma