SOLICITUD DE AGREGADO FAMILIAR

CUENTA N°.....

1. Número de Beneficiario.....

2. Apellido y Nombre del Titular:

3. Domicilio del Beneficiario Titular:

Localidad..... Código Postal..... Teléfono..... Email.....

4. APELLIDO Y NOMBRE DEL FAMILIAR A INGRESAR	5. DNI	6. FECHA DE NAC.			7. SEXO		8. PARENTESCO
		Día	Mes	Año	M	F	
		Día	Mes	Año	M	F	
		Día	Mes	Año	M	F	
		Día	Mes	Año	M	F	

INSTRUCCIONES:

1. Número de Beneficiario: Colocar tal como figura en la credencial.
2. Apellido y Nombre del Titular: indicar primero el/los apellidos y luego el/los nombres. Si es mujer y cónyuge colocar solamente apellido de soltera. Comenzar a escribir por el primer casillero desde la izquierda, separando cada nombre o apellido con un cuadro. Si el nombre y apellido supera la cantidad de casilleros disponibles, se reemplazarán los últimos apellidos y nombres por las iniciales correspondientes.
3. Domicilio: Se consignarán todos los datos completos necesarios, incluído el código postal para que llegue el correo.
4. Apellido y Nombre del Familiar a Ingresar: indicar primero el/los apellidos y luego el/los nombres.
5. Documento de Identidad: Se consignarán en todos los casos LE, LC o DNI, sólo excepcionalmente y en caso de poseerlo se indicará el número de otro.
6. Fecha de Nacimiento: se pondrá cada número en un casillero. Si el día o mes es de una sola cifra, se agregar{a un cero a la izquierda.
7. Sexo: tachar lo que no corresponda.
8. Parentesco con el Titular: indicar tipo de parentesco que corresponda.

ADJUNTAR COPIA DEL ACTA CORRESPONDIENTE HIJOS MAYORES DE 21 AÑOS: CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

Declaro bajo juramento que la información y los datos precedentes son totalmente exactos y veraces, sometiéndome a su verificación y haciéndome responsable de toda la informalidad que pudiera dar lugar a transgresiones al régimen legal (Art. 293 Código Penal) y reglamentación específica de la ley de Obras Sociales, la que declaro conocer.
IMPORTANTE: el empleador certificante deberá verificar la autenticidad y corrección de los datos, con documentación respectiva, asumiendo plena responsabilidad en forma conjunta con el declarante.

..... **Firma del Aclarante**

..... **Firma del Empleador Certificante**

Procesado