



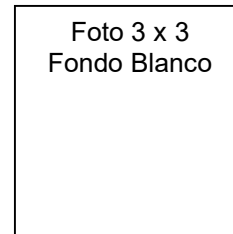
FICHA DECLARACIÓN JURADA PARA **HIJOS/AS ESTUDIANTES** (de 21 a 25 años)
A CARGO DEL/LA TITULAR

DATOS DEL/LA TITULAR:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI/LC/LE/CI N° CUIL.....
APELLIDO Y NOMBRE: ESTADO CIVIL.....
DOMICILIO: N° PISO DPTO.....
COD.POSTAL: LOCALIDAD: PROVINCIA.....
TELÉFONO: CARACT.: FIJO: CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS DEL HIJO/A ESTUDIANTE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI/LC/LE/CI N°
CUIL



APELLIDO Y NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO: PARENTESCO: HIJA/O ESTUDIANTE (de 21 a 25 años)
ESTADO CIVIL:
DOMICILIO: N° PISO DPTO.....
COD.POSTAL: LOCALIDAD: PROVINCIA.....

◆ EL/LA AFILIADO/A TITULAR MANIFIESTA EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA QUE EL AFILIADO HIJA/O ESTUDIANTE SOLTERA/O SE ENCUENTRA A SU EXCLUSIVO CARGO, NO POSEE BENEFICIO DE OTRA OBRA SOCIAL, NO PERCIBE JUBILACIÓN Y/O PENSIÓN, NO REALIZA NINGÚN TIPO DE TAREAS REMUNERADAS, NO POSEE BIENES PATRIMONIALES QUE DEVENGAN RENTAS, ALQUILERES, INTERESES, ETC.

◆ SE COMPROMETE EN ESTE ACTO A NOTIFICAR TODA MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA EN LAS CONDICIONES AFILIATORIAS ANTES DECLARADAS RESPECTO AL BENEFICIARIO HIJO ESTUDIANTE, COMO ASÍ TAMBIÉN A RENOVAR ANUALMENTE ANTES DEL 31 DE MAYO DICHA AFILIACIÓN, CON LA PRESENTACIÓN DE ORIGINAL DE NEGATIVA DE ANSES CORRESPONDIENTE Y CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR EXPEDIDO POR ESTABLECIMIENTO OFICIAL O INCORPORADO.

.....
Firma del/la Titular

.....
Firma y Sello de Autoridad Judicial
o Escribano Público

Nota: La incorporación del beneficiario solicitado, queda sujeta a las condiciones que rige la Reglamentación vigente de la Obra Social.