

AFILIACIONES

- Planilla de afiliación a Obra Social, completa con todos los datos, en letra clara y con sello y firma del empleador
- Constancia de CODEM (ANSES)
- Fotocopia de Recibo de sueldo (último mes)
- Fotocopia de certificado de matrimonio y de certificados de nacimiento de hijos
- Fotocopias de DNIs



Obra Social del Personal de Industrias Químicas Y Petroquímicas

Calle México 1474 (1097) Cap Fed
Tel.(011) 4384-5700 - www.ospiqyp.org.ar

DECLARACION JURADA

BENEFICIARIO N°

A9-01 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 12	<p>DATOS DEL EMPLEADOR</p> NUMERO DE INSCRIPCION <input type="text"/> e-mail	VARIANTE (Reservado OSPIQyP)
RAZON SOCIAL o APELLIDO Y NOMBRE Domicilio Legal Cod Post Tel Establecimiento en Cod Post Tel Caja de Previsión a la que aporta Número CODIGO DE ACTIVIDAD: <input type="text"/> ACTIVIDAD		

DATOS DEL BENEFICIARIO

Apellido/s Nombre/s Fecha de nacimiento / /

Doc. de Identidad Tipo - LE-LC-CI-DNI-MI (1) - N° Nacionalidad Sexo M-F (1) - Estado civil

Domicilio N° Cod Post Localidad e-mail

Tel Cel (en caso de no poseer tel y mail, incorporar el de un familiar)

Percibe Salario Fam - SI-NO (1) Remuneración Fecha de Ingreso / / Administrativo, Obrero, Temporario, Etc. (1)

PERSONAS A EXCLUSVO CARGO DEL TITULAR										
A3-01	N°	Apellido, Nombre	Fecha de nac.	Documento de Identidad			Parentesco	Sexo	Estado Civil	
				Tipo	cod	Número			cod	cod
	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
	6									
	7									
	8									
	9									
	10									

(1) TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA

RESERVADO OSPIQyP

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente Declaración Jurada son reales, como así también conocer las disposiciones de O.S.P.I.Q.y P. referida a los servicios que presta, comprometiéndome a aceptar y respetar las mismas y responsabilizándome por todo uso indebido que hiciera del servicio.

CERTIFICAMOS que los datos consignados en la Presente Declaración Jurada, son correctos y que concuerdan con la documentación obrante en nuestro poder.

Bs. As. / /

Firma del Beneficiario Titular

Bs. As. / /

Firma y Sello del Empresario