

OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE FABRICAS DE PINTURA

DIRECCION NACIONAL DE OBRA SOCIALES N°. 1-1580-5

DECLARACIÓN JURADA

DATOS DEL TITULAR

(Tachar lo que no corresponda)

BENEFICIARIO N°

| | | | |
|------------------------------|---------------|--------------------------------|---|
| Apellido y Nombres: | | | |
| Tipo de Documento: DNI/LE/LC | N°: | N° de CUIL: | Estado Civil: Soltero <input type="radio"/> - Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> - Viudo <input type="radio"/> |
| Fecha de Nacimiento | Nacionalidad | Domicilio: | |
| Localidad | Código Postal | Provincia | Teléfono/s: Si <input type="radio"/> N°: No <input type="radio"/> |
| DATOS CONYUGE/CONCUBINA/O | | (tachar lo que no corresponda) | |
| | | Email: | |

| | | | |
|------------------------------|--------------|--------------------------------------|--|
| Apellido y Nombres: | | | |
| Tipo de Documento: DNI/LE/LC | N°: | N° de CUIL: | Estado Civil: Soltero <input type="radio"/> - Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> - Viudo <input type="radio"/> |
| Fecha de Nacimiento | Nacionalidad | Parentesco: Cónyuge - Concubino/a | Trabaja: Si - No Discapacitada/o Si - No |

DATOS DE FAMILIARES A CARGO

(Tachar lo que no corresponda)

| | | | | |
|------------------------------|--------------|----------------------------|--|---|
| Apellido y Nombres: | | | Parentesco | |
| Tipo de Documento: DNI/LE/LC | N°: | N° de CUIL: | Estado Civil: Soltero <input type="radio"/> - Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> - Viudo <input type="radio"/> | |
| Fecha de Nacimiento | Nacionalidad | Discapacitada/o Si - No | Estudia Si - No | Percibe Jubilación o Pensión Si - No |
| Apellido y Nombres: | | | Parentesco | |
| Tipo de Documento: DNI/LE/LC | N°: | N° de CUIL: | Estado Civil: Soltero <input type="radio"/> - Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> - Viudo <input type="radio"/> | |
| Fecha de Nacimiento | Nacionalidad | Discapacitada/o Si - No | Estudia Si - No | Percibe Jubilación o Pensión Si - No |
| Apellido y Nombres: | | | Parentesco | |
| Tipo de Documento: DNI/LE/LC | N°: | N° de CUIL: | Estado Civil: Soltero <input type="radio"/> - Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> - Viudo <input type="radio"/> | |
| Fecha de Nacimiento | Nacionalidad | Discapacitada/o Si - No | Estudia Si - No | Percibe Jubilación o Pensión Si - No |
| Apellido y Nombres: | | | Parentesco | |
| Tipo de Documento: DNI/LE/LC | N°: | N° de CUIL: | Estado Civil: Soltero <input type="radio"/> - Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> - Viudo <input type="radio"/> | |
| Fecha de Nacimiento | Nacionalidad | Discapacitada/o Si - No | Estudia Si - No | Percibe Jubilación o Pensión Si - No |

Todos los Datos aquí solicitados tienen carácter obligatorio para la afiliación.