



ASIMRA OSSIMRA

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Sede Central: Azcuénaga 1234 - C. Postal C1115AAJ - Capital Federal - Tel.: 4823-3071
Personería Gremial N° 329 - Registro A.N.Se.S. N° 11220-2

ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL ASOCIADO TITULAR

		NOMBRE OBRA SOCIAL ANTERIOR			CODIGO O. SOCIAL ANTERIOR			N° AFILIADO OBRA SOCIAL ANTERIOR								
GRUPO FAMILIAR N°		SECCIONAL		INSCRIPCION: AÑO			MES		DIA		GRUPO		N°		TIPO	
				2 0							0 0 0 0					
N° DE CUIL				TIPO DE BENEFICIARIO												
				ACTIVO <input type="radio"/> JUBILADO <input type="radio"/> PENSIONADO <input type="radio"/> GREMIAL <input type="radio"/>												
APELLIDO Y NOMBRES																
FECHA DE NACIMIENTO				SEXO (FM)		DOMICILIO - CALLE										
NUMERO		PISO		DPTO		EDIFICIO		LOCALIDAD								
PROVINCIA				CODIGO POSTAL				TELEFONO PARTICULAR				CORREO ELECTRONICO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ESTADO CIVIL		S - SOLTERO/A D - DIVORCIADO/A X - SEPARADO/A				NACIONALIDAD				GRUPO FAC TOR		
DNI N°						C - CASADO/A V - VIUDO/A Z - CONCUBINO/A										
T. SECUNDARIO				T. TERCARIO				T. UNIVERSITARIO								

311 DATOS DEL GRUPO FAMILIAR PRIMARIO															
COD. PARENT.	APELLIDO Y NOMBRE	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO (F/M)	ESTU DIA	GRUPO FACTOR	NUMERO DE DOCUMENTO CUIL						
			DIA	MES	AÑO										

DATOS DE LA EMPRESA EMPLEADORA															
EMPLEADOR - RAZON SOCIAL				ACTIVIDAD PRINCIPAL				RAMA		CORREO ELECTRONICO					
				COD. SEC.		N° EMPRESA		PLANTA		CUIT					
DOMICILIO EMPLEADOR - CALLE				NUMERO		COD. POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA		TELEFONO			
DOMICILIO SEDE LABORAL TITULAR - CALLE				NUMERO		COD. POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA		TELEFONO			
NOMBRE A.R.T. COMO ASEGURADO				DOMICILIO						N° POLIZA					

DECLARACION JURADA DEL EMPLEADOR

CERTIFICADO con carácter de DECLARACION JURADA, que el TITULAR de la presente es SUPERVISOR.....
CATEGORIA.....con un sueldo a la fecha de \$.....
 de la SECCION.....de esta EMPRESA, quedando obligado a participar las retenciones previstas por las Leyes Vigentes, a partir del:/...../.....

Firma y Sello del Empleador _____ Aclaración_____

PARA SER LLENADO POR LA DELEGACION O SECCIONAL

RECIBIDO EN SECC.	ENTRADA S. CENTRAL	POR RESOL. N°	SOLICITUD Aceptada <input type="radio"/> Negada <input type="radio"/>	RUBRICA CONTROL
-------------------	--------------------	---------------	--	-----------------

DUPLICADO - SECCIONAL

ORIGINAL - REGISTRO