

3a) APELLIDO Y NOMBRES

CUIL

 - -

FECHA DE NACIMIENTO

 - -

EDAD

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO

PARENTESCO

3b) APELLIDO Y NOMBRES

CUIL

 - -

FECHA DE NACIMIENTO

 - -

EDAD

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO

PARENTESCO

3c) APELLIDO Y NOMBRES

CUIL

 - -

FECHA DE NACIMIENTO

 - -

EDAD

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO

PARENTESCO

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR EN CADA CASO.

Titular: Alta Temprana o Último recibo de sueldo | Fotocopia de 1° y 2° hoja del DNI.**Conyugue:** Sin relación laboral alguna | Certificado de matrimonio | CUIL | Fotocopia de 1° y 2° hoja del DNI | Negativo (ANSES) | Codem (ANSES).**Concubina:** Consulte en la Obra Social la reglamentación vigente.**Hijos:** MENORES DE 21 AÑOS: Partida de nacimiento | CUIL | Fotocopia de 1° y 2° hoja del DNI.

MAYORES DE 21 AÑOS HASTA 25 AÑOS: Partida de nacimiento | CUIL | Fotocopia de 1° y 2° hoja del DNI | Certificado de estudios. (Se debe presentar anualmente mientras estudie y hasta los 25 años)

Adherentes: Consulte en la Obra Social la reglamentación vigente.**NOTAS:** Por cada adherente que declare el titular, el empleador deberá retener y enviar a la Obra Social un adicional del %1.5 del sueldo bruto.El beneficiario deberá mantener siempre actualizados sus datos filiatorios para evitar problemas en el momento de necesitar atención médica. Esta actualización puede hacerla desde la página web de la Obra Social www.ospapel.org.ar

DECLARACIÓN Y FIRMA DEL BENEFICIARIO

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS TRANSCRIPTOS EN LA PRESENTE SE AJUSTAN ESTRICTAMENTE A LA REALIDAD Y ASUMO EL COMPROMISO DE NOTIFICARLES TODA VARIACIÓN QUE OCURRA EN LOS MISMOS HASTA DIEZ (10) DÍAS DE PRODUCIDOS ESTOS.

FIRMA		ACLARACIÓN	
-------	--	------------	--

DATOS DEL EMPLEADOR – (*) Datos Obligatorios.

RAZÓN SOCIAL (*)

CUIT (*)

 - -

DOMICILIO (*)

SUCURSAL DONDE TRABAJA EL EMPLEADO – LOCALIDAD (*)

LOCALIDAD (*)

PROVINCIA (*)

TELÉFONO (*)

E-MAIL

DECLARACIÓN Y FIRMA DEL EMPLEADOR

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS TRANSCRIPTOS EN LA PRESENTE SE AJUSTAN ESTRICTAMENTE A LA DOCUMENTACIÓN QUE OBRA EN NUESTRO PODER Y ASUMO EL COMPROMISO DE NOTIFICAR CUALQUIER VARIACIÓN QUE OCURRA HASTA DIEZ (10) DÍAS DE PRODUCIDOS ESTOS.

FIRMA y SELLO		ACLARACIÓN	
---------------	--	------------	--