



Form. N° 010

DECLARACION JURADA

ANTECEDENTES PERSONALES

AFILIACION N°.....

MINISTERIO.....
 REPARTICION.....
 APELLIDO/S Y NOMBRE/S:.....
 APELLIDO PATERNO:.....
 APELLIDO MATERNO:.....
 FECHA DE NACIMIENTO: DIA..... MES..... AÑO:.....
 LUGAR DE NACIMIENTO:..... PROVINCIA:.....
 DOMICILIO:.....
 NACIONALIDAD:..... NATURALIZADO. País de origen:.....
 D.N.I. N°..... C.U.I.L.:..... TEL. N°.....

ESTADO

CIVIL

<input type="checkbox"/>	SOLTERO/A
<input type="checkbox"/>	CASADO/A
<input type="checkbox"/>	UNION DE HECHO
<input type="checkbox"/>	DIVORCIADO/A
<input type="checkbox"/>	VIUDO/A

DATOS FAMILIARES

VINCULO	APELLIDO/S Y NOMBRES	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO			FECHA DE CASAMIENTO			FECHA DE DEFUNCION		
			DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA
CONYUGUE											
1° NUPCIAS											
2° NUPCIAS											
HIJOS											
SOLTEROS (Var. H. 18 años) (Muj h. 21 años o discapacitado)											
PADRE											
MADRE											
HERMANOS MENORES											
HERMANOS DISCAPACITADOS A SU CARGO											

OTROS BENEFICIOS QUE POSEA EL AFILIADO:

DOMICILIO LEGAL DEL AFILIADO:

EN CASO DE NO LEER Y/O ESCRIBIR

IMPRESIÓN DIGITO PULGAR DERECHO

.....
 FIRMA DEL AFILIADO

