

SOLICITUD PARA AFILIACION DE HIJO/A HIJASTRO/A
RES. C.A. 011/01

Declaración Jurada

(Para ser llenado con letra tipo imprenta clara)

Buenos Aires,de de 20.....

Apellido y nombres:.....

Vinculo.....

Documento (C.I., L.C., L.E. o D.N.I.)* N°.....

Fecha de nacimiento: Día.....Mes.....Año.....Lugar.....

Acta de nacimiento del titular: N°.....Tomo.....Sección.....Fecha.....

Estado civil ⁽¹⁾:

Domicilio: Calle.....N°.....Piso.....Dto.....

Localidad:.....

Estudios cursados:

Profesión u oficio:

Desarrolla algún tipo de actividad rentada: SI/NO*

Posee servicios sociales de afiliación obligatoria: SI/NO*

Percibe alguna asignación o beneficio previsional: SI/NO*. Carácter:

OBSERVACIONES:.....

.....

.....

(1) En caso que la afiliación se peticione en base al artículo 3º de la resolución C.A. 035/95, y que la beneficiaria sea "separada", se debera presentar testimonio que acredite que lo es por culpa del esposo.

- Tachar lo que no corresponda

sigue al dorso

SI LOS DATOS SE ENCUEN TRAN INCOMPLETOS, NO SE DARA CURSO A LO SOLICITADO

FIRMA DEL AFILIADO TITULAR

.....
ACLARACION DE LA FIRMA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON CORRECTOS Y QUE SE AJUSTAN E-
TRICTAMENTE A LA VERDAD, MANIFIESTO CONOCER LAS PENALIDADES QUE LA LEY N° 15.414 ESTABLECE
PARA AQUELLOS CASOS EN LOS QUE SE EMPLEARE DOLO PARA LA OBTENCION DE ALGUN BENEFICIO SOCIAL. SIN
PERJUICIO DE LAS RESPONSABILIDADES CIVILES Y/O PENALES A QUE HUBIERE LUGAR.

EN LA OPORTUNIDAD QUE SE ESTIME CONVENIENTE, Y SIN PREVIO AVISO, LA D.A.S. PODRA ARBITRAR
LAS MEDIDAS QUE ESTIME CONDUCENTES PARA VERIFICAR LA VERACIDAD DE LOS DATOS CONSIGNADOS.

FIRMA DEL AFILIADO TITULAR

.....
ACLARACION DE LA FIRMA