



# ASIMRA OSSIMRA

## SOLICITUD DE ASOCIADO Y EMPADRONAMIENTO

Sede Central: Azcuénaga 1234 - C. Postal C1115AAJ - Capital Federal - Tel.: 5263-8822

Personería Gremial N° 329 - Registro A.N.Se.S. N° 11220-2

### 211 SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO - 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
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 TITULAR

Atento a lo establecido en las Leyes N° 23.660 y 23.551, solicito mi empadronamiento y el de los familiares declarados, a ASIMRA-OSSIMRA. Conste.

Firma del titular \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_

#### 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
Acceptada <input type="radio"/> Negada <input type="radio"/>

RUBRICA CONTROL
-----------------

DUPLICADO - SECCIONAL

ORIGINAL - REGISTRO