



FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA DE ESTADO CIVIL DE TITULAR

LEA ESTAS INSTRUCCIONES

- No envíe este formulario por fax o fotocopia. Solo se aceptará el original.
- Debe ser **firmado únicamente por el/la Afiliado/a Titular**.
- No es necesario certificar la firma.

DECLARACION JURADA DE ESTADO CIVIL PERTENECIENTE A:

Apellido y Nombres:
Tipo de Documento: Nro. Documento: Fecha de nacimiento:
Domicilio:
Localidad: Código Postal:
Provincia:..... Teléfono:

DECLARACION JURADA DE ESTADO CIVIL

Por la presente declaro bajo juramento que a partir de la fecha en la cual le ha sido otorgado/a la afiliación a mi conviviente: (Marcar con una "X" solo una respuesta)

1. Soy de estado Civil Soltero/a:
2. Soy de estado Civil Viudo/a:
3. Soy de estado Civil Divorciado/a vincularmente:

Además declaro conocer que si he incurrido en falsedad al consignar los datos requeridos me haré pasible de la pena establecida en el Art. 293 del Código Penal y que por imperativo legal estoy obligado/a a comunicar de inmediato al I.O.S.E. toda novedad que modifique la información contenida en esta declaración jurada.

.....
Lugar y fecha

.....
Firma o impresión digital del Afiliado/a Titular