



**DECLARACIÓN JURADA  
REINCORPORACION DE AFILIADO FAMILIAR**

En la ciudad de ....., a los ..... días del mes de .....de 20....., comparece el señor/a ....., quien acredita su identidad con ..... N° ....., de nacionalidad .....,de estado civil:..... domiciliado en ....., localidad.....,Pcia. de....., (CP .....), Tel N° ..... E-mail.....

El suscripto declara bajo juramento y absoluta responsabilidad que los datos consignados en el presente son fiel expresión de la verdad. Los alcances de la presente Declaración se encuentran circunscriptos a los términos del Artículo 1012 y siguientes de Código Civil, consecuentemente, la adquisición, modificación y extinción de los derechos y obligaciones que surjan de la misma están sujetas a las manifestaciones que haga el declarante

En tal sentido, el suscripto solicita la reincorporación como Afiliado Familiar de ....., de estado civil:....., quien revistaba como Afiliado Titular IOSE N°....., con quien posee el vínculo de ..... del mencionado.

FIRMA DEL DECLARANTE

DNI .....

AFILIADO N°.....