



**Sindicato
Perfumista**

Treinta y Tres Orientales 156
C.A.B.A.
Personería Gremial N° 388



**Obra Social
Perfumista**

Treinta y Tres Orientales 148
C.A.B.A.
R.N.O.S. 115003

DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN DE FAMILIARES/ADHERENTES A OBRA SOCIAL Y/O SINDICATO

Núm. de Titular: Apellido y Nombres:

Fecha de Nacimiento: Sexo: Tipo Doc.: N°:

CUIL: Estado Civil: Fecha Alta Obra Social:

Nacionalidad: P. M. I.: F. Prob. Parto:

Incapacitado: Parentesco:

Estudia: Nivel Estudios: Fecha Certific.:

Lugar y Fecha:

Firma

Aclaración de Firma

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal entender, comprometiéndome a informar de inmediato a la Obra Social y al Sindicato cualquier cambio o modificación de los mismos.