



OSPACP
Obra Social
del Personal Auxiliar
de Casas Particulares

Inscripción I.N.O.S. N° 10.360-0

Charcas 2745
1425 CAPITAL FEDERAL TEL. 4826-1806

**SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO
EMPLEADOR**

N°

Uso Exclusivo Obra Social - Central

N° C.U.I.T.:	N° EX-DNRP:
--------------	-------------

ROGAMOS LLENAR CLARAMENTE CON LETRA DE IMPRENTA

APELLIDO DE SOLTERO/A			APELLIDO DE CASADA			
NOMBRES			FECHA DE NACIMIENTO		DOCUMENTO	
			TIPO	NUMERO	EXP. POR	
NACIONALIDAD		ESTADO CIVIL	DOMICILIO			
			CALLE	NUMERO	PISO	DPTO.
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA		TELEFONO		

DECLARACION JURADA DE PERSONAL AL ____/____/20____

NUMERO DEL BENEFICIARIO	APELLIDO Y NOMBRE	TAREA ESPECIFICA QUE REALIZA	SUELDO QUE PERCIBE	CANT. FLIARES. A CARGO	FECHA DE INGRESO		
					DIA	MES	AÑO

La presente Declaración Jurada corresponde al Personal ocupado por mi a la fecha, comprometiéndome a informar a esa Obra Social, las altas, las bajas y modificaciones que se produzcan durante el mes.

LUGAR Y FECHA

FIRMA:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD.....

ACLARACIÓN DE FIRMA:



OSPACP
Obra Social
del Personal Auxiliar
de Casas Particulares

Inscripción I.N.O.S. N° 10.360-0

Charcas 2745
1425 CAPITAL FEDERAL TEL. 4826-1806

TALON PARA EL EMPLEADOR

N°

Uso Exclusivo Obra Social - Central

APELLIDO Y NOMBRES			DOCUMENTO		
			TIPO	NUMERO	EXP. POR

La presente Declaración Jurada corresponde al Personal ocupado po mi a la fecha, comprometiéndome a informar a esa Obra Social, las altas, las bajas y modificaciones que se produzcan durante el mes.

FECHA

DIA	MES	AÑO

FIRMA Y SELLO OSPACP:.....