



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
BENEFICIARIO**

N°

Uso Exclusivo Obra Social - Central

ROGAMOS LLENAR CLARAMENTE CON LETRA DE IMPRENTA

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

DATOS DEL EMPLEADOR ACTUAL

APELLIDO DE SOLTERO/A				APELLIDO DE CASADA			
NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO		DOCUMENTO		EXP. POR	
NACIONALIDAD		ESTADO CIVIL	DOMICILIO				
			CALLE			NUMERO	
						PISO	
						DPTO.	
CODIGO POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA		TELEFONO	
EMPADRONAMIENTO DEL EMPLEADOR		FECHA DE INGRESO (EMPLEADO)		TOTAL REMUNERACION MENSUAL		JORNADA	
N°						HS.	

INDIQUE CON UNA CRUZ LA TAREA QUE REALIZA:

SIN RETIRO CON RETIRO POR HORA

- 1a. Categoría SUPERVISOR/AR
 2a. Categoría PERSONAL PARA TAREAS ESPECÍFICAS
 3a. Categoría CASEROS
 4a. Categoría ASISTENCIA Y CUIDADO DE PERSONAS
 5a. Categoría PERSONAL PARA TAREAS GENERALES

FIRMA DEL EMPLEADOR.....

FIRMA DEL BENEFICIARIO.....

El suscripto solicita asimismo de esa Obra Social, la inscripción del Grupo Familiar, indicado en el presente formulario, y declara bajo juramento que cada uno de los integrantes del mismo está a su exclusivo cargo y no percibe ninguna clase de ingresos, jubilaciones ni pensión de índole alguna ni beneficios de ninguna Obra Social, comprometiéndose al reembolso de los gastos que derogue la prestación de que gozara en el supuesto que no sea exacta la información referida. El falseamiento de los datos dados implicará la automática caducidad de las prestaciones brindadas por OSPACP, con las consecuencias jurídicas que ello podría implicarle.

PARENTESCO	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	ESTADO CIVIL	DOCUMENTO	
		DIA	MES	AÑO			TIPO	NUMERO

FIRMA DEL BENEFICIARIO.....



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 BENEFICIARIO

N°

Uso Exclusivo Obra Social - Central

APELLIDO Y NOMBRES				CATEGORIA		DOCUMENTO		EXP. POR	

TALON VALIDO HASTA

DIA	MES	AÑO

FIRMA Y SELLO OSPACP:.....