



CATAMARCA 2332-2000-ROSARIO
TEL: (0244) 43353923

N°:	GREMIO
BIST 1	EMERG:
BIST 2	FOTOC.
	CARNETS
	BASSI

SOLICITUD DE AFILIACION

Apellidos y nombres (como figura en el recibo de sueldo).....

Fecha nac...../...../.....

Doc. tipo..... N°..... Estado civil.....

Domicilio..... N°.....

Piso..... Departamento..... CP..... Tel.....

Localidad..... Departamento.....

Escuela N°..... Nombre.....

Dirección..... Tel.....

Localidad..... CP..... Departamento.....

Situación de Revista.....

Grupo familiar primario declarado en la Obra Social.....

Apellido y Nombres	Doc Tipo	N°	Fecha Nacimiento	Parentesco

ADHERENTES AL SERVICIO

Apellido y Nombres	Doc. Tipo	N°	Fecha Nacimiento	Parentesco

INTERVINO:.....

FECHA...../...../.....

(*) CARENCIAS PARA SEPELIOS EN ADHERENTES:

- 50 a 65 años 60 días
- 65 a 75 años 210 días
- mayores de 75 años sin cobertura

FIRMA:.....

ACLARACION:.....