

# INFORME DE AFILIACIÓN



## (1) Tipo de trámite:

Alta titular   
  Baja titular   
  Alta familiar   
  Baja familiar   
  Modificación

Motivo de baja: \_\_\_\_\_

Fecha solicitud: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Datos del titular:

N° Afiliado \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_  
 Apellido(s) \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
 Nombre(s) \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Tipo Doc. \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ CUIL \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Est. Civil \_\_\_\_\_ Nac. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
 Organismo \_\_\_\_\_ CUD \_\_\_\_\_

Apellido y Nombres	Estado Civil(2)	Sexo	Fecha de Nac.	Documento		Nac.	CUD	Parentesco (3)
				Tipo	Número			
			/ /					
			/ /					
			/ /					
			/ /					

"Declaro que los datos arriba consignados son correctos. Cualquier cambio de los mismos lo comunicaré a la brevedad".

Observaciones

\_\_\_\_\_  
Firma del titular

\_\_\_\_\_  
Aclaración del titular

\_\_\_\_\_  
Firma por Unión Personal

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Fecha

(1) Se indicará el trámite que realiza. Se tomará por ALTA, el ingreso de nuevos familiares solamente, acompañados por la documentación que respalda el vínculo y fotocopia del último recibo de haberes del titular. BAJA: Se debe indicar fecha y motivo de la misma, si es por fallecimiento adjuntar fotocopia del Certificado de Defunción. MODIFICACIÓN: solo por cambio de domicilio u Organismo.

(2) Estado civil: 01 Soltero, 02 Casado, 03 Separado, 04 Divorciado, 05 Viudo, 06 Unión de hecho.

(3) Parentesco: Cónyuge/Hijo/Concubino/Padre/etc.