

Inscripcion INOS N 106104
Av. de Mayo 676 Piso 8 - CABA

FECHA: / /

N: (1)

DATOS DEL BENEFICIARIO

APELLIDO(S):	NOMBRE(S):				
DNI, CI, LE, LC N:	C.U.I.L.:				
FECHA DE NACIMIENTO:	FECHA DE INGRESO LABORAL:				
DOMICILIO:	N / PISO / DPTO:				
LOCALIDAD:	CP / TEL. PART. / CELULAR:				
ESTADO CIVIL:	NACIONALIDAD:				
EMPRESA:	TEL. LABORAL:				
DOMICILIO LABORAL:					
N C.U.I.T.:	E-MAIL empresa:				
E-MAIL particular:					
APORTA CUOTA SINDICAL (2)	SI	NO	Primera vez que ingresa a OSEDA (2)	SI	NO

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR PRIMARIO A AFILIAR

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	TIPO Y N DE DOCUMENTO

(1): No completar.

(2): Tachar lo que no corresponda.

SELLO Y FIRMA DEL EMPLEADOR

FIRMA Y ACLARACION DEL EMPLEADO

Inscripcion INOS N 106104
Av. de Mayo 676 Piso 8 - CABA

FECHA: / /

N: (1)

DATOS DEL BENEFICIARIO

APELLIDO(S):	NOMBRE(S):				
DNI, CI, LE, LC N:	C.U.I.L.:				
FECHA DE NACIMIENTO:	FECHA DE INGRESO LABORAL:				
DOMICILIO:	N / PISO / DPTO:				
LOCALIDAD:	CP / TEL. PART. / CELULAR:				
ESTADO CIVIL:	NACIONALIDAD:				
EMPRESA:	TEL. LABORAL:				
DOMICILIO LABORAL:					
N C.U.I.T.:	E-MAIL empresa:				
E-MAIL particular:					
APORTA CUOTA SINDICAL (2)	SI	NO	Primera vez que ingresa a OSEDA (2)	SI	NO

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR PRIMARIO A AFILIAR

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	TIPO Y N DE DOCUMENTO

(1): No completar.

(2): Tachar lo que no corresponda.

SELLO Y FIRMA DEL EMPLEADOR

FIRMA Y ACLARACION DEL EMPLEADO