

FORMULARIODescargado de www.luzyfuerzacbasalud.com.ar

DECLARACIÓN JURADA HIJOS MAYORES

El que suscribe _____ Afiliado N° _____ /

D.N.I.: N° _____ **Declara bajo juramento** que su hijo no trabaja en relación de dependencia alguna, no goza de los beneficios de ninguna Obra Social, que su estado civil es **SOLTERO/A** y que se encuentra exclusivamente a su cargo. Asimismo, el firmante se obliga a comunicar a la OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LUZ Y FUERZA DE CÓRDOBA toda modificación que se produzca en los hechos anteriormente juramentados, bajo apercibimiento de que si así no lo hiciera, el hijo será dado de **BAJA** en el REGISTRO DE ASOCIADOS, reservándose la Obra Social el derecho de descontar al afiliado titular todos los gastos que pudiere haber realizado el beneficiario desde el momento que le hubiere correspondido la baja.

El beneficiario Sr./Sra. _____ Afiliado N° _____ /

se notifica por la presente de lo manifestado en la DECLARACIÓN JURADA por el Afiliado Titular, y se compromete igualmente a efectuar la comunicación requerida en caso de imposibilidad del mismo.

Dada en la ciudad/localidad _____

Correo electrónico: _____

Fecha: _____ / _____ / _____

FIRMA DEL HIJO

Aclaración

Dirección

Teléfono

FIRMA DEL AFILIADO TITULAR

Aclaración

Dirección

Teléfono

ACOMPAÑAR:Certificado de alumno regular, oficial y actualizado, Y Certificación negativa de aportes (ANSES) www.anses.gov.ar**IMPORTANTE:**

ESTA DOCUMENTACION DEBE SER PRESENTADA DOS VECES AL AÑO: A INICIO DE CLASES (MARZO – ABRIL) Y AL FINAL DEL AÑO (NOVIEMBRE – DICIEMBRE).