

Lugar:..... , ..... /...../.....

Declaro bajo juramento que soy de estado civil  
casado/a – unión de hecho con el Sr./a .....con D.N.I.

Nº ....., quien no se desempeña en relación de dependencia, no es  
monotributista, no percibe beneficio previsional alguno y no está bajo el régimen de  
servicio doméstico.

La presente se realiza bajo juramento, con lo cual  
el falseamiento de la manifestación precedentemente realizada me hará penal y civilmente  
responsable por las erogaciones que la Obra Social sufragara respecto de mi cónyuge-  
concubino/a, así como también del cumplimiento de la totalidad de las normas vigentes en  
materia de Obras Sociales.

Por la presente me comprometo a informar a la  
Obra Social toda modificación que se produzca dentro de las 72 horas de operada la  
misma.

FIRMA DEL TITULAR .....

ACLARACION DE FIRMA .....

DOMICILIO .....

TE : prefijo (.....) Nº TE. ....

LOCALIDAD ..... C.P. ....

PROVINCIA.....

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO .....