

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

Declaro bajo juramento que soy de estado civil casado/a – unión de hecho con el Sr./acon D.N.I. N°, 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 (.....) N° TE.

LOCALIDAD C.P.

PROVINCIA.....

TIPO Y N° DE DOCUMENTO