

SOLICITUD DE UNIFICACION DE APORTES



Fecha:

Señores
OBRA SOCIAL UNION PERSONAL

Por medio de la presente solicitamos unificar nuestros aportes, a fin de poder incorporarnos al Plan

Afiliado titular N°:	<input type="text"/>	Afiliado titular N°:	<input type="text"/>
Apellido y Nombres:	<input type="text"/>	Apellido y Nombres:	<input type="text"/>
N° CUIL:	<input type="text"/>	N° CUIL:	<input type="text"/>
N° CUIT:	<input type="text"/>	N° CUIT:	<input type="text"/>
Plan (actual):	<input type="text"/>	Plan (actual):	<input type="text"/>

A LLENAR POR LA OBRA SOCIAL:

Plan (actual):

Afiliado titular a cargo de la unificación:

Afiliado Titular N°:

Apellido y Nombres:

ADJUNTAR:

Cónyuge: Fotocopia de Certificado o Libreta de Matrimonio - Fotocopia de DNI.: 1º y 2º hoja - Fotocopia de recibo de haberes.

Concubino/a: Información sumaria de fecha actualizada, donde conste relación de concubinado de por lo menos dos años, salvo que haya hijos en común - Fotocopia de DNI: 1º y 2º hoja - Fotocopia de recibo de haberes.

Formulario de Informe de Afiliación: Alta de cónyuge que unifica con el titular a cargo de la unificación con el grupo familiar a cargo si lo tuviera - Documentación que acredite el vínculo. (Hijos: Fotocopia de DNI: 1º y 2º hoja y fotocopia de partida de nacimiento)

Firma del afiliado

Aclaración

Documento (tipo y N°)

Firma administrativo
interviniente
(Arenales 884)

Firma del afiliado

Aclaración

Documento (tipo y N°)

Firma administrativo
interviniente
(Tucumán 949)