



Número Afiliado	MTSS

## Solicitud de Afiliación

<b>DATOS PERSONALES: Apellido y Nombres</b>	<b>Fecha nacimiento</b>		

<b>Documento</b>	<b>Cuil</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Estado Civil</b>
<b>Tipo</b> <b>Número</b>			

<b>Teléfono</b>	<b>Domicilio</b>	<b>Número</b>	<b>Piso</b>	<b>Dto</b>

<b>Celular</b>	<b>Código</b>	<b>Localidad</b>	<b>Provincia</b>

<b>Es Jubilado</b>	<b>Remuneración Bruta</b>	<b>Observaciones</b>
<b>Sí</b> <b>No</b>		

<b>DATOS DEL ORGANISMO: Denominación</b>	<b>Fecha de Ingreso</b>	<b>Fecha de Egreso</b>	<b>Categoría Laboral</b>
	/ /	/ /	

<b>Teléfono</b>	<b>Domicilio</b>	<b>Número</b>	<b>Piso</b>	<b>Ofic.</b>

<b>Código Postal</b>	<b>Localidad</b>	<b>Provincia</b>	<b>E-mail</b>
			@

<b>DATOS FAMILIARES.</b>	<b>Apellido y Nombres</b>	<b>Fecha Nac.</b>	<b>Tipo y Nro de Documento</b>	<b>Nacionalidad</b>
<b>Cónyuge:</b>				
<b>Hijo/a:</b>				
<b>Hijo/a:</b>				
<b>Hijo/a:</b>				
<b>Hijo/a:</b>				
<b>Hijo/a:</b>				
<b>Hijo/a:</b>				

<b>Observaciones:</b>
-----------------------

Fecha

--	--	--

.....  
Firma y Aclaración

Por la presente certifico que los datos expuestos con anterioridad son de mi fiel consentimiento