



Caja Forense

PRIMERA CIRCUNSCRIPCIÓN SANTA FE

NOTA AFILIACIÓN ADHERENTE

SANTA FE

Sr. Presidente de la
Caja Forense de la 1° Circ. de Santa Fe

En carácter de DECLARACIÓN JURADA, como afiliado N°...../.....solicito la INSCRIPCIÓN como ADHERENTE/S a mi Grupo Familiar de :

NOMBRE COMPLETO

FECHA DE NACIMIENTO

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO

DNI

VINCULO

Marque lo que corresponde ✓.

CÓNYUGE
CONVIVIENTE

HIJO/A MENOR DE 21 AÑOS
HIJO/A MAYOR DE 21 AÑOS ESTUDIANTE
HIJO/A MAYOR DE 21 AÑOS NO ESTUDIANTE

OTRA OBRA SOCIAL

Y de:

NOMBRE COMPLETO

FECHA DE NACIMIENTO

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO

DNI

VINCULO

Marque lo que corresponde ✓.

CÓNYUGE
CONVIVIENTE

HIJO/A MENOR DE 21 AÑOS
HIJO/A MAYOR DE 21 AÑOS ESTUDIANTE
HIJO/A MAYOR DE 21 AÑOS NO ESTUDIANTE

OTRA OBRA SOCIAL

Saludo muy atentamente

Para completar la afiliación del adherente, deberá adjuntar a la presente la documentación que corresponda:

- a) Declaración Jurada de antecedentes de salud del adherente.
- b) Original (o fotocopia certificada) de la/s partida/s actualizada/s.
- c) Fotocopia del D.N.I. del adherente.
- d) Certificado de Alumno Regular (Hijo Estudiante)

.....
Firma y Aclaración