Caja de Seguridad Social
para los Profesionales
del Arte de Curar de la
Provincia de Santa Fe

SEDE
25 de Mayo 1867 – Santa Fe (3000) – Santa Fe
Tel./Fax (0342) 4593385 - (Líneas rotativas)

DELEGACIÓN
Jujuy 2150/54 – Rosario (2000) – Santa Fe
Tel./Fax (0341) 4251158 (Líneas rotativas)

SOLICITUD DE AFILIACIÓN A O.S.P.A.C.

001 NÚMERO DE AFILIADO

035 DESCONTAR AL AFILIADO (reservado a O.S.P.A.C.)

03 ESTADO DE REGISTRO M

04 APELLIDO Y NOMBRE

05 DOMICILIO

06 LOCALIDAD

07 PROVINCIA

08 CÓDIGO POSTAL

09 TELÉFONO

011 Nº DE DOC.

10 TIPO DE DOCUMENTO (CI - LC - LE - DNI)

12 FECHA DE NACIMIENTO (Ej. 01 / 01 / 90) / /

13 ESTADO CIVIL
(S: Soltero, C: Casado, V: Viudo, D: Divorciado)

014 NACIONALIDAD (A: Argentino, E: Extanjero)

015 SEXO

020 FECHA DE AFILIACIÓN (Ej. 01 / 01 / 90) / /

37 PLAN O.S.P.A.C. A/B

38 OPTA NO AFILIACIÓN
(Únicamente para Categ. Aportes Previsionales A o B - Colocar 1)

FECHA MATRICULACIÓN / /

045 NÚMERO CÓNYUGUE AF. TITULAR O.S.P.A.C.

PARENTESCO……

PROFESIÓN……

ENTIDAD QUE DESCUENTA ……

LUGAR Y FECHA: ……

……
Firma del Titular

……
Aclaración