

CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS PROFESIONALES DEL ARTE DE  
CURAR DE LA PROVINCIA DE SANTA FE – (Ley 12818)

**SEDE**  
25 de Mayo 1867 – P.B. – Santa Fe  
Tel./Fax (0342) 4593385 (siete líneas rotativas)

**DELEGACION**  
Jujuy 2150/54 – 2000 ROSARIO  
Tel./Fax (0341) 4251158 (cinco líneas rotativas)

**SOLICITUD DE ADHESIÓN OPCION JOVEN**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(LUGAR Y FECHA)

Quien suscribe, \_\_\_\_\_ de  
profesión \_\_\_\_\_ con inscripción en la matrícula del Colegio de  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Circunscripción, bajo el Nº \_\_\_\_\_ en fecha  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, D.N.I. nº \_\_\_\_\_, domiciliado en calle \_\_\_\_\_;  
Nº \_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_ teléfono celular nº (+549 \_\_\_\_\_)-15 \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, solicito

adherirme a la **Opción Joven Previsión**  / **Opción Joven Obra Social**  , según Resolución de  
Directorio nº 88.281, teniendo conocimiento de los derechos y obligaciones de la misma.

\_\_\_\_\_  
(FIRMA Y ACLARACIÓN)

\_\_\_\_\_  
(CERTIFICACIÓN FIRMA)