



## SOLICITUD DE AFILIACIÓN FAMILIARES FOR-AOS-002

### 1- DENOMINACIÓN DE GRUPO - DATOS PERSONALES DEL AFILIADO TITULAR

APELLIDOS Y NOMBRES

NRO DE AFILIADO



COD PAÍS

COD ÁREA

NRO TELÉFONO

NÚMERO CELULAR +54

0

15

DOMICILIO ELECTRÓNICO

SOLICITO QUE SE ME CURSEN TODAS LAS NOTIFICACIONES AL DOMICILIO ELECTRÓNICO CONSTITUÍDO, LAS CUALES TENDRÁN PLENA VALIDEZ LEGAL.

INDIQUE SI TIENE OTRA OBRA SOCIAL: SI  NO

NOMBRE DE LA OBRA SOCIAL

### 2 – DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

EN MI CARACTER DE AFILIADO SOLICITO LA INCORPORACIÓN EN MI PLAN ACTUAL DE O.S.P.A.C A LOS SIGUIENTES INTEGRANTES DE MI GRUPO FAMILIAR COMPLETO:

APELLIDO Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	DOCUMENTO		TIENE OTRA OBRA SOCIAL? INDIQUE SU NOMBRE
			TIPO	NRO	
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

Art.12º – Reglamento Obra Social : “ ...La afiliación del Grupo Familiar debe ser hecha en la totalidad de sus integrantes. Se exceptúa de la obligación de afiliación al integrante que cuente con otra obra social de afiliación obligatoria, o al hijo e hijo del cónyuge o conviviente mayor de edad (mayor de 18 años) que acredite efectiva residencia fuera de la Provincia de Santa Fe...”

### ACLARACIÓN

EL PRESENTE FORMULARIO DEBERA SER FIRMADO SI SE PRESENTA EN FORMATO PAPEL IMPRESO.

NO SERA NECESARIA LA FIRMA MANUSCRITA SI LA SOLICITUD SE ENVIA POR UN MEDIO DIGITAL, EN CUYO CASO DEBERÁ COMPLETAR TODA LA INFORMACIÓN Y ENVIARLO EN FORMATO PDF A TRAVES DE ALGUNO DE NUESTRO MEDIOS DIGITALES.

/  /

FECHA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

ACLARACIÓN DE FIRMA