



CÓRDOBA.....

**SRES . DE LA OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE INDUSTRIAS QUIMICAS DE
CORDOBA**

Pje TOMAS OLIVER N° 46, CÓRDOBA

SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO E INSCRIPCION

RAZON SOCIAL.....

DIRECCION ADMINISTRATIVA..... TEL.....

LOC.....PCIA.....

DIRECCION DE LA PLANTA TEL.....

LOC..... PCIA.....

PRODUCTOS QUE ELABORA Y/O SERVICIOS QUE PRESTAN

FECHA DE INICIACION DE ACTIVIDADES

CON PERSONAL EN RELACION DE DEPENDENCIA.....

CANTIDAD DE PERSONAL..... ADMINISTRATIVA.....

OPERARIOS.....

REFERENTE DE LA EMPRESA:

AREA DE RESPONSABILIDAD (RRHH / GERENTE ADM./ ASESOR EXTERNO / ETC):

CARGO: MAIL:

TEL: DIRECCION:



AFILIACIONES

- Planilla de afiliación a Obra Social, completa con todos los datos, en letra clara y con sello y firma del empleador
- Constancia de CODEM (ANSES)
- Fotocopia de Recibo de sueldo (último mes)
- Fotocopia de certificado de matrimonio y de certificados de nacimiento de hijos
- Fotocopias de DNIs



Obra Social del Personal de Industrias Químicas Y Petroquímicas

Calle México 1474 (1097) Cap Fed
Tel.(011) 4384-5700 - www.ospiqyp.org.ar

DECLARACION JURADA

BENEFICIARIO N°

- 11
- 18
- 00
- 07
- 09
- 10
- 12

DATOS DEL EMPLEADOR

NUMERO DE INSCRIPCION

e-mail

RAZON SOCIAL o APELLIDO Y NOMBRE

Domicilio Legal

Establecimiento en

Caja de Previsión a la que aporta

CODIGO DE ACTIVIDAD:

VARIANTE (Reservado OSPIQyP)

Cod Post Tel

Cod Post Tel

Número

ACTIVIDAD

DATOS DEL BENEFICIARIO

Apellido/s Nombre/s Fecha de nacimiento / /

Doc. de Identidad Tipo - LE-LC-CI-DNI-MI (1) - N° Nacionalidad Sexo M-F (1) - Estado civil

Domicilio N° Cod Post Localidad e-mail

Tel Cel (en caso de no poseer tel y mail, incorporar el de un familiar)

Percibe Salario Fam - SI-NO (1) Remuneración Fecha de Ingreso / / Administrativo, Obrero, Temporario, Etc. (1)

PERSONAS A EXCLUSVO CARGO DEL TITULAR

N°	Apellido, Nombre	Fecha de nac.	Documento de Identidad			Parentesco	Sexo	Estado Civil	
			Tipo	cod	Número			cod	cod
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

(1) TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA

RESERVADO OSPIQyP

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente Declaración Jurada son reales, como así también conocer las disposiciones de O.S.P.I.Q.y P. referida a los servicios que presta, comprometiéndome a aceptar y respetar las mismas y responsabilizándome por todo uso indebido que hiciera del servicio.

CERTIFICAMOS que los datos consignados en la Presente Declaración Jurada, son correctos y que concuerdan con la documentación obrante en nuestro poder.

Bs. As.

Firma del Beneficiario Titular

Bs. As.

Firma y Sello del Empresario