Obra Social de la Universidad Nacional de Rosario

SANTA FE 2579 – (2000) Rosario – Tel: 08103450413
Sitio Web:www.osunr.com.ar

FECHA	SOLICITUD DE PRESTACIONES Y SERVICIOS	Nº INGRESO

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

APELLIDO	NOMBRES	NUMERO DE AFILIADO

ESTADO CIVIL					CATEGORÍA DEL AFILIADO			FONDO SOLIDARIO	
SOL	CAS	DIV	VIU	CON	ACTIVO	ADH.	JUB/PEN	SI	NO

POSEE OTRA OBRA SOC.		CUAL(ES)	
LOCALIDAD		PROVINCIA		COD.POSTAL	
CALLE		NRO.		PISO		DPTO	
TEL. FIJO		CELULAR	
EMAIL		PROF. / OCUP.	

DATOS DEL CÓNYUGUE O CONCUBINO/A

APELLIDO	NOMBRES	TIPO DOC.	N.º DE DOCUMENTO
		DNI LE LC	

CELULAR		POSEE OTRA OBRA SOC.	SI		NO	CUAL(ES)

DATOS DEL AFILIADO A CARGO (completar únicamente en caso de solicitar prestaciones para hijos y/o menores a cargo)

APELLIDO	NOMBRES	TIPO DOC.	N.º DE DOCUMENTO
		DNI LE LC	

EDAD:		POSEE OTRA OBRA SOC.	SI		NO		CUAL(ES)

MOTIVO DE LA SOLICITUD

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DECLARACIÓN Y FIRMA DEL AFILIADO

Dejo constancia que los datos proporcionados en la presente solicitud son verdaderos y revisten el carácter de Declaración Jurada.

FECHA...../...../..... FIRMA DEL AFILIADO TITULAR:

PASE A: