



IOSCor
Instituto de obra Social
de Corrientes

PLANILLA PARA INCORPORACION DE : ESPOSA – ESPOSO

DATOS DEL TITULAR:

APELLIDO	<input type="text"/>
NOMBRES	<input type="text"/>
DOC	<input type="text"/>
CUIL	<input type="text"/>
DOMICILIO	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>
E- MAIL	<input type="text"/>
REPARTICION EMPLEADORA	<input type="text"/>

DATOS DE : ESPOSA – ESPOSO

APELLIDO	<input type="text"/>
NOMBRES	<input type="text"/>
DOC	<input type="text"/>
CUIL	<input type="text"/>

TRABAJA EN RELACION DE DEPENDENCIA ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ES AUTONOMO / MONOTRIBUTISTA?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
POSEE OTROS INGRESOS?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
POSEE OBRA SOCIAL?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
POSEE HIJOS ANTERIORES AL MATRIMONIO?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES: _____

El abajo firmante, en calidad de responsable frente al INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DE LA PROVINCIA DE CORRIENTES (I.O.S.Cor) Declara bajo juramento de ley que los datos consignados en la presente se corresponden fielmente con la verdad, quedando notificado que de incurrir en falsedad u ocultamiento respecto de la información, me hare pasible de las penas establecidas y/o sanciones que pudieran corresponder según normas vigentes del I.O.S.COR, como así también en el Art. 293 del Código Penal.

FIRMA DEL DECLARANTE /TITULAR

ACLARACION