

Form.
PS.5.9
**Cambio de Obra Social para Personal de
Dirección y Asociaciones Profesionales
de Empresarios**

Frente

Titular

CUIL	Apellido/s y Nombre/s
------	-----------------------

CUIT Empleador	Razón Social
----------------	--------------

Obra/s Social/es actual/es a la/s que realiza aportes

Código	Denominación

Obra Social Elegida

Código	Denominación

Grupo Familiar primario y/o familiares a cargo

1	Apellido/s	Nombre/s					Cód. Parent			
	CUIL	Doc. Identidad		Fecha Nacim.			Incapac.		Estudia	
		Tipo	Número	Día	Mes	Año	S <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

2	Apellido/s	Nombre/s					Cód. Parent			
	CUIL	Doc. Identidad		Fecha Nacim.			Incapac.		Estudia	
		Tipo	Número	Día	Mes	Año	S <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

3	Apellido/s	Nombre/s					Cód. Parent			
	CUIL	Doc. Identidad		Fecha Nacim.			Incapac.		Estudia	
		Tipo	Número	Día	Mes	Año	S <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

4	Apellido/s	Nombre/s					Cód. Parent			
	CUIL	Doc. Identidad		Fecha Nacim.			Incapac.		Estudia	
		Tipo	Número	Día	Mes	Año	S <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

El siguiente formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, debiendo ser completado sin omitir ni falsear ningún dato, quedando sujetos los infractores a las penalidades previstas en los Artículos 172, 292 y 293 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documentos.

Quien suscribe _____

en calidad de _____

certifica que la firma precedente corresponde al declarante por haber sido puesta en mi presencia

acreditando identidad con _____ N° _____

Firma del Titular/Representante

Firma y Documento del Certificante

Sello Fechador y Firma ANSES

Firma y Sello Obra Social

1. Si se producen tachaduras o enmiendas, deben quedar salvadas en el mismo formulario.
2. El duplicado de este formulario en donde se registran sello de recepción, firma y número de legajo del agente ANSES u otro organismo autorizado, queda en poder del titular.
3. Para el caso en que los campos de los integrantes del grupo familiar no fueran suficientes, debe confeccionar otro formulario por duplicado, completando obligatoriamente el apellido y nombre, número de CUIL.
4. Número de CUIL: transcribirlo del último recibo de sueldo o de la constancia entregada oportunamente por ANSES.
5. Apellido y Nombre/s transcribirlos completos, como figura en el documento de identidad. Las mujeres consignan sólo apellido de soltera.
6. Documento de Identidad (Miembros del Grupo Familiar)
Tipo: Respete estos Códigos

Código	Descripción
DU	Documento Nacional de Identidad
LE	Libreta de Enrolamiento
LC	Libreta Cívica

7. CUIT Empleador/ Empleadores: transcribirlo del último recibo de sueldo o consultar con aquellos a fin de registrarlo/s correctamente.
8. Obras Sociales - Códigos: consignar el/los código/s de la/s Obra/s Social/es a la/s que aportó y el de la Obra Social elegida.
9. Códigos de Parentesco:
 - 00 Titular
 - 01 Cónyuge (esposa)
 - 02 Conviviente (concubino/a)
 - 03 Hijo soltero menor de 21 años
 - 04 Hijo soltero de 21 a 25 años cursando estudios regulares
 - 05 Hijo de cónyuge soltero menor de 21 años
 - 06 Hijo de cónyuge soltero de 21 a 25 años cursando estudios regulares
 - 07 Menor bajo guarda o tutela
 - 08 Adherente
 - 09 Hijo discapacitado