DECLARACIÓN JURADA DE FAMILIARES OBLIGADOS

PAMI INSSJP

DATOS DEL AFILIADO SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRE	N° DOCUMENTO	N° DE AFILIACIÓN
		G.P.

DATOS PERSONALES DE LOS FAMILIARES OBLIGADOS

1.

APELLIDO Y NOMBRE	N° DOCUMENTO	VÍNCULO	ESTADO CIVIL
		Hija/o Madre/Padre	

TELÉFONOS	OCUPACIÓN/LUGAR DE TRABAJO	INGRESOS

DOMICILIO

Calle:…… **N°**……. **Piso**…… **Dpto**……..

Localidad:……**Partido:**…….…… **Provincia:**……..……

TENENCIA DE LA VIVIENDA

Propia ☐ Cedida ☐

Alquilada ☐ Ocupada ☐

¿MANTIENEN RELACIÓN?

SÍ ☐ → **Frecuencia** Semanal ☐ Mensual ☐

NO ☐ Quincenal ☐ Ocasional ☐

2.

APELLIDO Y NOMBRE	N° DOCUMENTO	VÍNCULO	ESTADO CIVIL
		Hija/o Madre/Padre	

TELÉFONOS	OCUPACIÓN/LUGAR DE TRABAJO	INGRESOS

DOMICILIO

Calle:…… **N°**……. **Piso**…… **Dpto**……..

Localidad:……**Partido:**…….…… **Provincia:**……..……

TENENCIA DE LA VIVIENDA

Propia ☐ Cedida ☐

Alquilada ☐ Ocupada ☐

¿MANTIENEN RELACIÓN?

SÍ ☐ → **Frecuencia** Semanal ☐ Mensual ☐

NO ☐ Quincenal ☐ Ocasional ☐

3.

APELLIDO Y NOMBRE	N° DOCUMENTO	VÍNCULO	ESTADO CIVIL
		Hija/o Madre/Padre	

TELÉFONOS	OCUPACIÓN/LUGAR DE TRABAJO	INGRESOS

DOMICILIO

Calle:…… **N°**……. **Piso**…… **Dpto**……..

Localidad:……**Partido:**…….…… **Provincia:**……..……

TENENCIA DE LA VIVIENDA

Propia ☐ Cedida ☐

Alquilada ☐ Ocupada ☐

¿MANTIENEN RELACIÓN?

SÍ ☐ → **Frecuencia** Semanal ☐ Mensual ☐

NO ☐ Quincenal ☐ Ocasional ☐

Declaro que los datos consignados son correctos, a mi leal saber y entender

Firma: ……..……..... Aclaración: ……..……. Fecha: …../…../……..