



# OBRA SOCIAL DE LOCUTORES

R.N.O.S. N° 1-1060

## DECLARACION JURADA

### PARA LOCUTORES ESTABLES APORTANTES A LA OBRA SOCIAL DE LOCUTORES

Afirmo a que los datos consignados en este formulario son correctos, completos y que he confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad, debiendo reintegrar a la Obra Social de locutores los importes a valores actualizados por los gastos que la inclusión indebida de personas en el grupo familiar ocasionare, sin perjuicio de las penalidades que marca la ley.

#### **TITULAR:**

Apellido: ..... Nombres: .....

Si es afiliado a SAL N°: ..... Tipo y N° de Hab. Profesional (1): .....

LE/LC/DNI (\*): ..... CI N°: ..... Pol.: ..... CUIL: .....

Fecha de Nac.; ...../...../..... Estado Civil: ..... Nacionalidad: ..... e-mail: .....

Domicilio Particular: ..... N° ..... Piso: ..... Dto: ..... Tel: .....

Localidad: ..... Provincia: ..... Código Postal: .....

Emisora en la que trabaja: ..... Fecha de ingreso: ...../...../.....

Domicilio Emisora 1: ..... Tel: .....

Cargo que desempeña (2): ..... CUIT Emisora 1: .....

Otra Emisora en la que trabaja: ..... Fecha de ingreso: ...../...../.....

Domicilio Emisora 2: ..... Tel: .....

Cargo que desempeña (2): ..... CUIT Emisora 2: .....

Referencias (1) y (2) Ver al dorso

Nota: Se deberá acompañar fotocopia del último recibo de sueldo.

Parentesco	Apellido y Nombres (Completo)	CI N° y Exp. Por	LE/LC/DNI	Nacionalidad	Fecha Nac.

SOLAMENTE para los que incorporan al cónyuge en el grupo familiar.

Declaro que mi cónyuge SI/NO (\*) trabaja en relación de dependencia por lo que SI/NO (\*) cuenta con servicios de

la Obra Social de: .....( en caso afirmativo indicar el nombre de la Obra Social a la que pertenece el cónyuge).

(\*) Tache lo que no corresponda.

La falta de cualquiera de los datos anulará este formulario.

Lugar y Fecha  
Vidt 2011 (C1425DJI) Ciudad de Bs.As. Tel/Fax: (54-011) 4827-4611 Líneas Rotativas - 4823-8318 4827-4599  
e-mail: [afiliaciones-osdel@sal.org.ar](mailto:afiliaciones-osdel@sal.org.ar) [presidencia@sal.org.ar](mailto:presidencia@sal.org.ar) [prensa-voces@sal.org.ar](mailto:prensa-voces@sal.org.ar)

Firma del Titular