



# Obra Social del Personal de Seguridad Comercial, Industrial e Investigaciones Privadas

RNOS 1-1970-8

Avda Diaz Velez 3965 PB Capital Federal Tel.: 0800-333-6777



APELLIDO Y NOMBRE		NUMERO DE CUIL				
NACIONALIDAD		ESTADO CIVIL		LUGAR DE NACIMIENTO		
TIPO (DNI/LE/LC/CI)	DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO			
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA		TELEFONO	
EMAIL					TELEFONO CELULAR	
EMPRESA AGENCIA			CUIT		TELEFONO	
DOMICILIO		LOCALIDAD			CODIGO POSTAL	
FECHA DE INGRESO	TAREA QUE REALIZA					
OBJETIVO	DIRECCION			LOCALIDAD		
FAMILIARES						
APELLIDO Y NOMBRE	PARENTESCO	F/NACIMIENTO	NACIONALIDAD	SEXO	TIPO	DOCUMENTO
		___/___/___				
		___/___/___				
		___/___/___				
		___/___/___				
		___/___/___				
		___/___/___				
		___/___/___				
		___/___/___				
		___/___/___				
Declaro bajo juramento tener a mi exclusivo cargo los familiares arriba detallados obligándome a comunicar de inmediato cualquier modificación que produzca a la presente..						
FIRMA Y SELLO EMPRESA			LUGAR Y FECHA		FIRMA TITULAR	
_____			___/___/___		_____	