BAJAS DE PERSONAL POSTERIORES A LA FECHA DE LA ANTERIOR DECLARACION JURADA

APELLIDO Y NOMBRES	Nº BENEFICIARIO	DOC. DE IDENTIDAD		Cant. Filiares. a cargo.	FECHA BAJA
		TIPO	NUMERO		

La presente DECLARACION JURADA, corresponde al PERSONAL EFECTIVO que se desempeña en la EMPRESA en RELACION DE DEPENDENCIA y al personal DADO DE BAJA, desde la anterior DECLARACION JURADA hasta la fecha, QUEDAMOS OBLIGADOS a informar BIMESTRALMENTE las ALTAS y BAJAS de personal cuando corresponda, a ACTUALIZAR la presente DECLARACION JURADA ante esa OBRA SOCIAL, LLENANDO EL PRESENTE FORMULARIO.

PERIODO DECLARADO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL EMPLEADOR	
	ACLARACION FIRMA:
	CARGO:
	LUGAR Y FECHA:

OBRA SOCIAL FIRMA SELLO	

RECIBIDO LUGAR FECHA	