



# OSIPA

**OBRA SOCIAL DE LA INDUSTRIA  
DE PASTAS ALIMENTICIAS 11420-8**

FICHA N° .....

## SOLICITUD DE INSCRIPCION CON CARACTER DE DECLARACION JURADA

Apellido y Nombres: ..... SEXO: .....

L.C.  L.E.  D.N.I.:  PASAPORTE  N° ..... C.U.I.L. N° .....

**NACIMIENTO:**

FECHA: ...../...../..... LOCALIDAD: .....

PROVINCIA: ..... NACION: .....

**ESTADO CIVIL:**

SOLTERO  VIUDO  DIVORCIADO  SEPARADO LEGAL   
CASADO  CONCUBINATO  SEPARADO DE HECHO

**DOMICILIO:**

CALLE: ..... N° ..... TELEFONO: .....

LOCALIDAD: ..... PROVINCIA: .....

CÓDIGO POSTAL: .....

**ESTABLECIMIENTO  
DONDE TRABAJA**

NOMBRE: ..... C.U.I.T. N°: .....

CALLE: ..... N° ..... TELEFONO: .....

LOCALIDAD: .....

FECHA DE INGRESO: ...../...../..... CATEGORIA: ..... CONVENIO N° .....

**FAMILIARES A CARGO INSCRIBIRLOS AL DORSO:**

.....  
FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA: ...../...../.....

Presentar esta solicitud con los  
datos consignados cumplimenta-  
dos, juntamente con el ULTIMO  
RECIBO DE SUELDO, personal-  
mente en la Sede Social Belgra-  
no 4280, C.A.B.A. de lunes a  
viernes en el horario de 10 a 18  
Horas.

**TEL.: 4981-4776 / 5015 / 2457**

**www.stipa-osipa.org.ar**

**e-mail: stipa@arnetbiz.com.ar**

FIRMA EMPLEADORA:

Notifíquese de la presente inscripción del trabajador beneficiario de la obra

Social de Pastas Alimenticias 11420-8 - Ley 23660 Art. 9º

.....  
Firma Responsable Legal

.....  
Nº de C.U.I.T.

.....  
Aclaración de Firma

.....  
Sello de la Empresa

FAMILIARES A CARGO: (Cónyuge apellido de soltera)

Parentesco	APELLIDO Y NOMBRES	Fecha de Nacimiento	Documento de Identidad			Nacionalidad
			Tipo	Número	C.U.I.L.	
Cónyuge		// //				
Concubina		// //				
Hijos		// //				
"		// //				
"		// //				
"		// //				
"		// //				
"		// //				
"		// //				
"		// //				

**AL ENTREGAR LA SOLICITUD DE OBRA SOCIAL SE DEBERA TRAER:**

- FOTOCOPIAS D.N.I. DEL TITULAR Y DEL GRUPO FAMILIAR
- RECIBO DE SUELDO DEL TITULAR
- FOTOCOPIAS DE PARTIDAS DE NACIMIENTO Y CASAMIENTO
- PEDIR CODEM - ANSES

Los datos obtenidos por la OSIPA mediante la presente solicitud no pueden ser transferidos para fines incompatibles, salvo los casos autorizados por la Ley 25.326 de Protección de Datos Personales.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA: ...../...../.....

TEL.: 4881-4778 / 5015 / 5457  
 www.empresa.com.ar  
 e-mail: empresa@empresa.com.ar