

DECLARACIÓN JURADA PARA RENOVACIÓN DE AFILIACIONES VOLUNTARIAS POR HERMANA SOLTERA A CARGO SIN LÍMITE DE EDAD

En la ciudad de San Fernando del Valle de Catamarca, a los días ____ del mes de _____ del año 20____, comparece el/la Afiliado Titular, Sr./a. _____, DNI N° _____, domiciliado/a en _____, y manifiesta con carácter de Declaración Jurada:

- 1** Que la Afiliada Voluntaria, Sra. _____, D.N.I. N° _____ de _____ años de edad, es de estado civil soltera, no trabaja en relación de dependencia, no es monotributista, no desempeña actividad laboral alguna, convive con el/la Afiliado/a Titular y se encuentra a su exclusivo cargo.
- 2** Que cualquier variación en las condiciones fáctico/legales que dieron origen la correspondiente Afiliación Voluntaria o impliquen que la misma ya no sea procedente (por ejemplo: hermanas solteras que contraigan matrimonio, cese de convivencias entre los afiliados, independencia económica de la Afiliada Voluntaria, etc.), será comunicada de inmediato a esta Obra Social a sus efectos pertinentes, debiendo el/los afiliado/s iniciar el correspondiente expediente de baja de Afiliación Voluntaria.

Es facultad de la Dirección de este organismo verificar cualquier documentación o situación de hecho/legal afirmada, reservándose además el derecho de requerir cualquier otro tipo de documentación que, según el caso, se considere necesario a los fines corroborar y/o garantizar el efectivo pago de los aportes correspondientes y/o coseguros, así como el mantenimiento de las condiciones factico/legales que dieron origen a la correspondiente Afiliación Voluntaria que se pretende renovar.

- 3** El/la Afiliado/a Titular deja expresa constancia y declara conocer que cualquier falseamiento en los datos consignados o no comunicación de las variaciones que pudieran producirse en los mismos, hará pasible al mismo y/o a la Afiliada Voluntaria responsable de las consecuencias administrativas, civiles y/o penales previstas por la legislación vigente.

Firma del Titular

DNI°: 

Aclaración