

DECLARACIÓN JURADA PARA RENOVACIÓN DE AFILIACIONES VOLUNTARIAS POR HIJAS E HIJOS MAYORES DE 21 AÑOS ESTUDIANTES HASTA LOS 30 AÑOS CUMPLIDOS

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 el/la Afiliado/a Voluntario/a, Sr./a. _____, D.N.I.
N° _____ de _____ años de edad, no se encuentra casado/a, no trabaja en relación de
dependencia, no percibe ningún haber salarial, continua estudiando, no percibe ingresos superiores al
valor de un (1) salario mínimo vital y móvil y no está sujeto a ningún otro régimen asistencial obligatorio que
no sea el permitido por la normativa vigente.

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: hijos/as que contraigan
matrimonio, abandono o finalización de estudios académicos, relación laboral o independencia
económica de el/la Afiliado/a Voluntario/a, sujeción no permitida a algún tipo de régimen asistencial
obligatorio, 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