SOLICITUD PARA AGREGAR FAMILIARES

2. Apellido y Nombre del Titular

1. N° de Afiliado Titular según Credencial

4. Apellido y Nombre del Familiar a ingresar

3. Alta APROSS (Uso Apross):

...../...../.....

5. Domicilio Afiliado Titular (calle, número y barrio):

.....

.....

6. Número Documento Identidad del Familiar a ingresar

Número:

Estado Civil Soltero ☐ Viudo ☐
Casado ☐ Divorciado ☐
Separado ☐

7. Fecha de nacimiento:

8. Sexo:

Masculino (1)☐
Femenino (2)☐

9. Tipo de Documento de Identidad:

D.N.I - L.E (Varón)	1	
D.N.I - L.C (Mujer)	2	
Cédula de Identidad	3	
Otros	4	

10. Parentesco con el titular:.....

INSTRUCCIONES
1. Número de afiliado del titular: se consignará tal como figura en su credencial.
2. Apellido y Nombre: indicar primero los apellidos y luego los nombres. Separando cada uno con un cuadro. Si es mujer indicar solo el apellido de soltera. Si estos superan al número de casilleros disponibles se reemplazarán los últimos apellidos y/o nombres por las iniciales correspondientes.
3. Alta Apross: Para uso de Apross.
4. Apellido y Nombre: Idem 2.
5. Domicilio del afiliado titular: indicar calle, número, barrio y localidad.
6. Documento de Identidad: Se consignará en todos los casos L.E. - L.C. O D.N.I; solo excepcionalmente y en caso de no poseerlo se indicará el número de otro. Se comenzará a escribir por la derecha.
7. Fecha de nacimiento: Se indicará cada número en un casillero si el día o el mes es de una cifra se indicará en el casillero de la derecha.
8. Sexo: repetir en el cuadro en blanco correspondiente el número de código asignado según sexo.
9. Repetir en el cuadro que corresponde el número de código asignado según tipo de documento.
10. Parentesco con el titular: Se indicará el parentesco que corresponda.

OBSERVACIONES:.....

.....

.....

Declaro bajo juramento que los datos e información precedentes son totalmente exactos y veraces, sometiéndome a su verificación y haciéndome responsable de toda informalidad que pudiera dar lugar a transgresiones al régimen legal (Art. N293 del Código Penal) y reglamentación especifica del Apross las que declaro conocer.
IMPORTANTE: El certificante deberá verificar la autenticidad y corrección de los datos, con la documentación respectiva, asumiendo plena responsabilidad en forma conjunta con el declarante.

..... Firma del Familiar

..... Firma del Titular

..... Firma y Sello del Certificante

..... Sello

Fecha de presentación: