



OSEIV

Obra Social Empleados
de la Industria del Vidrio

Fecha de Op: Carnet N°: Fecha de Alta:

Apellidos y Nombres:

Fecha de Nacimiento: Tipo / N° Doc: CUIL:

Estado Civil: Sexo: M F Nacionalidad:

Domicilio: N°: Piso: Dpto:

Localidad: CP: Pcia: Tel:

Mail:

Empresa: CUIT:

Domicilio: Tel:

CP: Localidad: Provincia:

PARENTESCO	APELLIDO Y NOMBRE	N° DNI	FECHA DE NACIMIENTO

.....
Firma del Titular

.....
*Firma y Aclaración Responsable
Obra Social*

Insc. R-NOS 1-2240

Av. Carabobo 217 • C1406DGC • CABA • T: 4632.5161 / 6617 • WSP: 11.6532.0470

www.oseiv.com.ar - afiliaciones@oseiv.com.ar