



Municipalidad de Olavarría

Formulario 25

DECLARACIÓN JURADA DE PERSONAS A CARGO

Dirección de Personal y Recursos Humanos

N° de Legajo

PERSONAS A CARGO

PERSONA

Apellido/s y Nombre/s			
Tipo de Doc.	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> CI	N° de Doc.	
Fecha de Nacimiento	/ /	Género	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro
Grado de Parentesco			
Tipo de documentación que acredita			
Certificado de domicilio (expedido por la Policía / Registro de las Personas)			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Esta persona está a su cargo por la Obra Social?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

PERSONA

Apellido/s y Nombre/s			
Tipo de Doc.	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> CI	N° de Doc.	
Fecha de Nacimiento	/ /	Género	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro
Grado de Parentesco			
Tipo de documentación que acredita			
Certificado de domicilio (expedido por la Policía / Registro de las Personas)			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Esta persona está a su cargo por la Obra Social?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

PERSONA

Apellido/s y Nombre/s			
Tipo de Doc.	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> CI	N° de Doc.	
Fecha de Nacimiento	/ /	Género	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro
Grado de Parentesco			
Tipo de documentación que acredita			
Certificado de domicilio (expedido por la Policía / Registro de las Personas)			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Esta persona está a su cargo por la Obra Social?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Quién suscribe declara bajo juramento que los datos personales consignados en la presente planilla son fiel expresión de la verdad.

Olavarría, _____ de _____ de 20____

Firma y Aclaración

La presente Declaración Jurada deberá completarse a máquina o en letra imprenta MAYÚSCULA.