

## SOLICITUD DE AFILIACION DE INDIRECTOS

En mi carácter de afiliado directo a la Obra Social SEROS, solicito incorporar a mi familiar cuyos datos se detallan, adjuntando la documentación correspondiente a tal fin.

Afiliación pretendida: .....

APELLIDO Y NOMBRE del titular : .....

DNI N° : .....Domicilio: .....

LOCALIDAD : ..... TELÉFONO : .....

REPARTICIÓN EMPLEADORA : .....

MAIL : .....

### FAMILIAR A INCORPORAR

APELLIDO Y NOMBRE : .....

DNI N° : ..... PARENTESCO: .....

Fecha de nacimiento : ...../...../.....

La presente solicitud de afiliación como los datos consignados en el presente, tienen carácter de DECLARACION JURADA.  
El suscripto declara conocer la reglamentación del artículo 9° de la Ley XVIII N.º 12, prestando conformidad a la adhesión de la misma y toma conocimiento de que cualquier falsedad, omisión o inexactitud de la presente declaración jurada, deliberada o no, invalidará la presente afiliación sin perjuicio del derecho de SEROS a iniciar acciones civiles y penales (artículo 172 del código Penal de la Nación Argentina) que pudieran corresponder.  
El trámite de renovación es exclusiva responsabilidad del titular de la Obra Social, encontrándose exento el Instituto de la falta de presentación en los plazos establecidos.

Firma del afiliado Titular: .....

Certifico que la **FIRMA/Impresión Digital** que antecede, ha sido puesta en mi presencia y corresponde a :

.....

**FECHA:** ...../...../.....

.....  
FIRMA DEL AGENTE ISSYS