

FICHA N° 2 / ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS

1

NOMBRE DE LA ENTIDAD

1	AFIL. DIRECTO
2	AFIL. A CARGO
3	ALTA
4	MODIFICACIONES
5	RENOVACIONES
6	CONTINUIDAD

USO DE IOMA	05	ENTIDAD PRIVADA CON RELACIÓN DE DEPENDENCIA
	06	ENTIDAD PRIVADA SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA
	07	ENTIDAD PÚBLICA CON RELACIÓN DE DEPENDENCIA
	08	ENTIDAD PÚBLICA SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA
	09	ENTIDAD PÚBLICA EN OTRA SITUACIÓN

4

NÚMERO DE AFILIADO

5

APELLIDO Y NOMBRES

6

DOMICILIO

NÚMERO

7

LOCALIDAD AFILIADO DIRECTO

CÓDIGO

8

PARTIDO

CÓDIGO

9

PROVINCIA

CÓDIGO

10

TELÉFONO

11

E-MAIL

ESTADO CIVIL	12	SOLTERO	<input type="checkbox"/>
		CÓNYUGE	<input type="checkbox"/>
		CONVIVIENTE	<input type="checkbox"/>
		VIUDO	<input type="checkbox"/>
		DIVORCIADO	<input type="checkbox"/>
		SEP. LEGAL	<input type="checkbox"/>
	SEP. DE HECHO	<input type="checkbox"/>	

13

FECHA DE NAC.

14

TIPO

CÓD. NÚMERO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

USO DE IOMA	15	<input type="text"/>
	16	<input type="text"/>
		FECHA DE ALTA
		NÚMERO DE LA ENTIDAD

N° CUIL/CUIT

FAMILIARES A CARGO	BARRA	EST.CIVIL			FECHA NAC.			CÓD. PAR.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD			CÓD. ALTA
		Sol	Cas	Con	DÍA	MES	AÑO		TIPO	CÓD	NÚMERO	

DOMICILIO DE LA ENTIDAD

CALLE - CAMINO - PARAJE - LUGAR - ESTABLECIMIENTO

NÚMERO

LOCALIDAD

PROVINCIA

_____ LUGAR Y FECHA DE AFILIACIÓN _____ FIRMA Y ACLARACIÓN AFILIADO DIRECTO _____ FIRMA RESPONSABLE IOMA

CERTIFICACIÓN DE FIRMA

(Deberá ser efectuada por la/s persona/s designada/s en el convenio celebrado entre el IOMA y la Entidad Adherida)

CERTIFICO que la firma que antecede es auténtica y pertenece a _____

fecha de ingreso a la Entidad _____.

LUGAR Y FECHA _____

_____ FIRMA Y SELLO RESPONSABLE