

Frente

 Los campos grisados serán completados por personal de ANSES
Completar de acuerdo a instrucciones en el dorso.

Titular

CUIL	Apellido/s	Nombre/s
------	------------	----------

Documento de Identidad		Nacionalidad		Fecha de Nacimiento				
Tipo	Prov.Em.	Código		Día	Mes	Año	Sexo	Est.Civil

Domicilio - Calle o Paraje Rural	Número	Dpto.	Piso	Cód. Postal
----------------------------------	--------	-------	------	-------------

Localidad	Prov.	Teléfono Particular	Teléfono Laboral
-----------	-------	---------------------	------------------

CUIT Empleador	Razón Social	Domicilio Laboral
----------------	--------------	-------------------

O bra/s Social/es actual/es a la/s que realiza aportes

Código	Denominación
--------	--------------

O bra Social Elegida

Código	Denominación
--------	--------------

Grupo Familiar primario y/o familiares a cargo

1	Apellido/s	Nombre/s		
Cód. Parent.	CUIL	Documento de Identidad	Nacionalidad	
		Tipo Número	Prov.Em. Código	
Fecha de Nacimiento	Sexo	Estado Civil	Discapac. SI/NO	Domicilio
Día Mes Año				

2	Apellido/s	Nombre/s		
Cód. Parent.	CUIL	Documento de Identidad	Nacionalidad	
		Tipo Número	Prov.Em. Código	
Fecha de Nacimiento	Sexo	Estado Civil	Discapac. SI/NO	Domicilio
Día Mes Año				

3	Apellido/s	Nombre/s		
Cód. Parent.	CUIL	Documento de Identidad	Nacionalidad	
		Tipo Número	Prov.Em. Código	
Fecha de Nacimiento	Sexo	Estado Civil	Discapac. SI/NO	Domicilio
Día Mes Año				

4	Apellido/s	Nombre/s		
Cód. Parent.	CUIL	Documento de Identidad	Nacionalidad	
		Tipo Número	Prov.Em. Código	
Fecha de Nacimiento	Sexo	Estado Civil	Discapac. SI/NO	Domicilio
Día Mes Año				

El siguiente formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, debiendo ser completado sin omitir ni falsear ningún dato, quedando sujetos los infractores a las penalidades previstas en los Artículos 172, 292 y 293 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documentos.

Quien suscribe _____
 en calidad de _____
 certifica que la firma precedente corresponde al declarante por haber sido puesta en mi presencia
 acreditando identidad con _____ N° _____

Firma del Titular/Representante

Firma y Documento del Certificante

Sello Fechador y Firma ANSES

Firma y Sello O bra Social

Confeccione el formulario por duplicado teniendo en cuenta las siguientes pautas:

1. Los campos grisados son completados por personal de ANSES
2. Si se producen tachaduras o enmiendas, deben quedar salvadas en el mismo formulario.
3. El duplicado del formulario de este formulario en donde se registran sello de recepción, firma y número de legajo del agente ANSES u otro organismo autorizado, queda en poder del titular.
4. Para el caso en que los campos de los integrantes del grupo familiar no fueran suficientes, debe confeccionar otro formulario por duplicado, completando obligatoriamente el apellido y nombre, número de CUIL y documento de identidad del titular.
5. En caso de tratarse de un domicilio sin nombre de calle o número, indicar la mayor cantidad de datos posibles que permitan su ubicación, por ejemplo manzana, ruta, kilómetro, etc.
6. Cuando el domicilio a consignar se trate de un paraje rural, se podrán utilizar los campos previstos para calle, número, piso y departamento.
7. Número de CUIL: transcribirlo del último recibo de sueldo o de la constancia entregada oportunamente por ANSES.
8. Apellido y Nombre/s: transcribirlos completos, como figura en el documento de identidad. Las mujeres consignan sólo apellido de soltera.
9. Documento de Identidad (titular o miembros del grupo familiar).

Tipo: respete estos códigos:

Código	Descripción
DU	Documento Nacional de Identidad
LE	Libreta de Enrolamiento
LC	Libreta Cívica

10. Provincia del Domicilio: colocar el código correspondiente:

01	Capital Federal	18	Formosa	10	Salta
02	Buenos Aires	07	Jujuy	11	San Juan
03	Catamarca	21	La Pampa	12	San Luis
04	Córdoba	09	La Rioja	23	Santa Cruz
05	Corrientes	08	Mendoza	13	Santa Fe
16	Chaco	19	Misiones	14	Santiago del Estero
17	Chubut	20	Neuquén	24	Tierra del Fuego
06	Entre Ríos	22	Río Negro	15	Tucumán

11. Teléfono: consignar los números de teléfono particular y laboral. En caso de no poseer, indicar un número donde pueda ser localizado.

12. CUIT Empleador/es: transcribirlo del último recibo de sueldo o consultar con aquellos a fin de registrarlo/s correctamente.

13. Obras Sociales - Códigos: consignar el/los código/s de la/s Obra/s Social/es a la/s que aporta y el de la Obra Social elegida.

14. Sexo: M=Masculino, F=Femenino.

15. Estado Civil:

01 Soltero/a	02 Casado/a	03 Viudo/a
04 Separado/a Legal	05 Separado/a de hecho	06 Divorciado/a

16. Piso: EP para Entrepiso, PB para Planta Baja, SS para Subsuelo.

17. Códigos de parentesco:

00	Titular
01	Cónyuge (esposa)
02	Conviviente (concubino/a)
03	Hijo soltero menor 21 años
04	Hijo soltero de 21 a 25 años cursando estudios regulares
05	Hijo de cónyuge soltero menor de 21 años
06	Hijo de cónyuge soltero de 21 a 25 años cursando estudios regulares
07	Menor bajo guarda o tutela
08	Adherente
09	Hijo discapacitado