

## DECLARACIÓN JURADA DE NO POSEER OTRA OBRA SOCIAL

Apellido y nombre del familiar a afiliar/recategorizar

---

Tipo y N°/Doc

---

Domicilio

---

De acuerdo al Art 10 del Régimen de Afiliaciones de IOSFA, declaro bajo juramento no poseer otra Obra Social. Además declaro conocer que si he incurrido en falsedad al consignar los datos requeridos me haré pasible de la pena establecida en el Art. 293 del Código Penal y que por imperativo legal estoy obligado/a a comunicar de inmediato al IOSFA toda novedad que modifique la información contenida en esta declaración jurada.

Lugar y fecha:

---

---

Firma

---

Aclaración