

En la ciudad de _____
a los _____ días del mes de _____ del año _____, el que suscribe, constituye domicilio en

a todos los efectos administrativos; y declara bajo juramento, que la/s persona/s nombradas más abajo no posee/n otra Obra Social ni percibe/n beneficios del extranjero. Asimismo, se obliga a notificar en forma fehaciente al IOMA cualquier modificación operada en el estado civil o en la situación patrimonial del/la Sr./Sra./Srta.:

//

Nombre y Apellido	D.N.I.

y a efectuar la correspondiente devolución de la credencial afiliatoria cuando ella ocurra.

El ocultamiento o la falta de comunicación al IOMA de las modificaciones citadas ut supra, le hará pasible de las sanciones previstas en el Art. 7 inc. h) del Decreto 7881/84, modificado por Decreto 4529/93, sin perjuicio de las responsabilidades penales y civiles en las que hubiera incurrido el declarante.

Firma y sello del agente del I.O.M.A.

Firma del Afiliado Directo

Aclaración