



**OSPRERA**  
Obra Social del Personal Rural y Estibadores  
de la República Argentina Código O.S. 119.302

## DECLARACIÓN JURADA PARA OTROS FAMILIARES Y/O PERSONAS A CARGO DEL BENEFICIARIO TITULAR

Manifiesto ante las autoridades de la OSPRERA, con carácter de Declaración Jurada, que el/la titular de esa Obra Social Sr./a. ....  
contribuye económicamente a mi sostenimiento, y que por otra parte no percibo rentas, sueldos, beneficios previsionales, ni otras remuneraciones periódicas y regulares.

Asimismo declaro no poseer cobertura médico-asistencial de otra Obra Social, por lo que solicito se me integre como beneficiario/a de esa, en calidad de "OTROS FAMILIARES Y/O PERSONAS A CARGO" del titular arriba mencionado.

**C.U.I.L. DEL SOLICITANTE:** .....

**FIRMA DEL SOLICITANTE:** .....

**ACLARACIÓN DE FIRMA:** .....

**DOCUMENTO: TIPO** ..... **Nº** .....

**LUGAR Y FECHA:** .....

**C.U.I.L. DEL TITULAR:** .....

**FIRMA DE TITULAR:** .....

**ACLARACIÓN DE FIRMA:** .....

**DOCUMENTO: TIPO** ..... **Nº** .....

**LUGAR Y FECHA:** .....