

1 <table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="text-align:center;">USO DEL IOMA</td></tr></table>	USO DEL IOMA	2 <table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="text-align:center;">NUMERO DE AFILIADO</td></tr></table>	NUMERO DE AFILIADO																																																																																			
USO DEL IOMA																																																																																						
NUMERO DE AFILIADO																																																																																						
3 <table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="text-align:center;">PEREZ, Juan Pablo</td></tr><tr><td style="text-align:center;">APELLIDO Y NOMBRES</td></tr></table>	PEREZ, Juan Pablo	APELLIDO Y NOMBRES	4 <table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="text-align:center;">casado</td></tr><tr><td style="text-align:center;">ESTADO CIVIL</td></tr><tr><td style="text-align:right;">COD.</td></tr></table>	casado	ESTADO CIVIL	COD.																																																																																
PEREZ, Juan Pablo																																																																																						
APELLIDO Y NOMBRES																																																																																						
casado																																																																																						
ESTADO CIVIL																																																																																						
COD.																																																																																						
5 <table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="width:20%;">DOMICILIO AFILIADO DIRECTO</td><td style="width:50%;">Calle 123</td><td style="width:10%;">456</td><td style="width:20%;"></td></tr><tr><td></td><td style="text-align:center;">CALLE -CAMINO - PARAJE - LUGAR - ESTABLECIMIENTO</td><td style="text-align:center;">NUMERO</td><td></td></tr><tr><td style="text-align:center;">Buenos Aires</td><td style="text-align:center;">La Plata</td><td style="text-align:center;">Los Hornos</td><td></td></tr><tr><td style="text-align:center;">PROVINCIA</td><td style="text-align:center;">COD.</td><td style="text-align:center;">PARTIDO</td><td style="text-align:center;">CODIGO LOCALIDAD COD.</td></tr></table>	DOMICILIO AFILIADO DIRECTO	Calle 123	456			CALLE -CAMINO - PARAJE - LUGAR - ESTABLECIMIENTO	NUMERO		Buenos Aires	La Plata	Los Hornos		PROVINCIA	COD.	PARTIDO	CODIGO LOCALIDAD COD.	6 <table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="width:20%;">DNI</td><td style="width:10%;"></td><td style="width:70%;">312345678</td></tr><tr><td style="text-align:center;">TIPO</td><td style="text-align:center;">COD.</td><td style="text-align:center;">NUMERO</td></tr><tr><td colspan="3" style="text-align:center;">DOC. DE IDENTIDAD DEL AFILIADO DIRECTO</td></tr></table>	DNI		312345678	TIPO	COD.	NUMERO	DOC. DE IDENTIDAD DEL AFILIADO DIRECTO																																																														
DOMICILIO AFILIADO DIRECTO	Calle 123	456																																																																																				
	CALLE -CAMINO - PARAJE - LUGAR - ESTABLECIMIENTO	NUMERO																																																																																				
Buenos Aires	La Plata	Los Hornos																																																																																				
PROVINCIA	COD.	PARTIDO	CODIGO LOCALIDAD COD.																																																																																			
DNI		312345678																																																																																				
TIPO	COD.	NUMERO																																																																																				
DOC. DE IDENTIDAD DEL AFILIADO DIRECTO																																																																																						
6A <table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="text-align:center;">0221 423 45678</td></tr><tr><td style="text-align:center;">TELEFONO</td></tr></table>	0221 423 45678	TELEFONO	6B <table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="text-align:center;">juanperez@cens456.com.ar</td></tr><tr><td style="text-align:center;">E-MAIL</td></tr></table>	juanperez@cens456.com.ar	E-MAIL	7 <table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="width:33%;">1</td><td style="width:33%;">2</td><td style="width:33%;">1980</td></tr><tr><td style="text-align:center;">DIA</td><td style="text-align:center;">MES</td><td style="text-align:center;">AÑO</td></tr><tr><td colspan="3" style="text-align:center;">FECHA DE NACIMIENTO</td></tr></table>	1	2	1980	DIA	MES	AÑO	FECHA DE NACIMIENTO																																																																									
0221 423 45678																																																																																						
TELEFONO																																																																																						
juanperez@cens456.com.ar																																																																																						
E-MAIL																																																																																						
1	2	1980																																																																																				
DIA	MES	AÑO																																																																																				
FECHA DE NACIMIENTO																																																																																						
8 <table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="width:20%;">DOMICILIO LUGAR DE TRABAJO</td><td style="width:50%;">60 e/ 148 y 149</td><td style="width:10%;">2670</td><td style="width:20%;"></td></tr><tr><td></td><td style="text-align:center;">CALLE -CAMINO - PARAJE - LUGAR</td><td style="text-align:center;">NUMERO</td><td></td></tr><tr><td style="text-align:center;">Buenos Aires</td><td style="text-align:center;">La Plata</td><td style="text-align:center;">Los Hornos</td><td></td></tr><tr><td style="text-align:center;">PROVINCIA</td><td style="text-align:center;">COD.</td><td style="text-align:center;">PARTIDO</td><td style="text-align:center;">CODIGO LOCALIDAD COD.</td></tr></table>	DOMICILIO LUGAR DE TRABAJO	60 e/ 148 y 149	2670			CALLE -CAMINO - PARAJE - LUGAR	NUMERO		Buenos Aires	La Plata	Los Hornos		PROVINCIA	COD.	PARTIDO	CODIGO LOCALIDAD COD.	9 <table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="text-align:center;">D. G. C. y E.</td></tr><tr><td style="text-align:center;">MINISTERIO-REPARTIC.-MUNIC.-CAJA PREV.</td></tr></table>	D. G. C. y E.	MINISTERIO-REPARTIC.-MUNIC.-CAJA PREV.																																																																			
DOMICILIO LUGAR DE TRABAJO	60 e/ 148 y 149	2670																																																																																				
	CALLE -CAMINO - PARAJE - LUGAR	NUMERO																																																																																				
Buenos Aires	La Plata	Los Hornos																																																																																				
PROVINCIA	COD.	PARTIDO	CODIGO LOCALIDAD COD.																																																																																			
D. G. C. y E.																																																																																						
MINISTERIO-REPARTIC.-MUNIC.-CAJA PREV.																																																																																						
10 <table border="1" style="width:100%;"><thead><tr><th colspan="2">FAMILIARES A CARGO</th><th colspan="3">FECHA NACIM.</th><th>COD. PAR.</th><th colspan="4">DOCUMENTO DE IDENTIDAD</th><th>COD. ALTA</th></tr><tr><th colspan="2">APELLIDO Y NOMBRES</th><th>BARRA</th><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th></th><th>TIPO</th><th>COD.</th><th colspan="2">NUMERO</th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>				FAMILIARES A CARGO		FECHA NACIM.			COD. PAR.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD				COD. ALTA	APELLIDO Y NOMBRES		BARRA	DIA	MES	AÑO		TIPO	COD.	NUMERO																																																														
FAMILIARES A CARGO		FECHA NACIM.			COD. PAR.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD				COD. ALTA																																																																												
APELLIDO Y NOMBRES		BARRA	DIA	MES	AÑO		TIPO	COD.	NUMERO																																																																													

LUGAR Y FECHA

FIRMA AFILIADO

FIRMA RESPONSABLE IOMA
CERTIFICACION DATOS Y PARENTESCOS

PARA USO EXCLUSIVO DEL IOMA

11	02	JUBILADO	12	1	AFIL. DIRECTO	13			14		15				
	03	PENSIONADO		2	AFIL. A CARGO										
	01	ADM. PUBL. PROV.		3	ALTA										
	04	MUNICIPALES		4	MODIFICACION										
	10	PERS. NO PERMANENTE		5	RENOVACION										
						16	NUMERO BENEFICIO O LEGAJO								

CERTIFICACION DE FIRMA, CARGO Y APORTES PARA EL PERSONAL EN ACTIVIDAD DEPENDIENTE DE LOS PODERES EJECUTIVO, LEGISLATIVO Y JUDICIAL, ORGANISMOS DE LA CONSTITUCION, MUNICIPALIDADES ADHERIDAS Y JUBILADOS Y PENSIONADOS DE LAS CAJAS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

AGENTES EN ACTIVIDAD

CERTIFICO que la firma que antecede es auténtica (Nombres y Apellido) **Juan Pablo PEREZ** M.I. o C.I. **312345678** Ingrese su DNI quien presta servicios en (Dependencia) **CENS 456** dependiente de (Ministerio, Municipalidad, Organismo, etc.) **D. G. C. y E.** habiendo sido designado como (Titular, Mensual, Jornalizado, etc.) **Provisional** por (Decreto, Resolución, etc.) **-** Legajo Contaduría Provincia o Interno Repartición N° **-** ingresó el **xx / yy / zz** y cesará el **uu / vv / ww**.

Al nombrado **-** sobre sus descuentos y aportes determinados por Ley en concepto de cuota afiliatoria. Ingrese fecha de toma de posesión Ingrese fecha de finalización de semestre

LUGAR Y FECHA **La Plata, XX/YY/ZZZZ** SELLO REPART.

FIRMA Y SELLO FUNCIONARIO CERTIFICANTE

JUBILADOS Y PENSIONADOS DE LAS CAJAS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

CERTIFICO que la firma que antecede es auténtica y pertenece a (Nombres y Apellido) **-** quien es JUBILADO () o PENSIONADO () N° **-** de la CAJA **-**

LUGAR Y FECHA **-** FIRMA Y SELLO FUNCIONARIO CERTIFICANTE FIRMA DEL AFILIADO

PARA USO DE LA DIRECCION DE AFILIACIONES