

REEMPADRONAMIENTO

OBLIGATORIO

U.O.M.R.A.



O.S.U.O.M.R.A.

DATOS DEL TITULAR Empresa N°: 097-C.U.I.T.:

Apellido:----- Nombres: -----

CUIL: ----- Sexo: M----F ---- Documento:-----

Calle: -----Nro.: ----- Piso:-----Dpto.: -----C.Postal:-----

Localidad: ----- TE: -----

Fecha Nacimiento:-----/-----/----- Nacionalidad: -----

Marcar con una X:

Estado civil: Soltero--- Casado----Viudo----Divorciado----Separado---U.Consensual-----

Grupo Sanguíneo: RH---Grupo O: ---- A: ---- B: ---- AB: -----

Fecha de ingreso: -----/-----/-----

Sueldo Bruto \$-----,

FAMILIARES A CARGO

Apellido	Nombres	Sexo	Documento	F:Nac.	Vinculo	N° C.U.I.L.	Hist.Clinicas

Nota:	1 Esposa	6 Concubina/o
Es indispensable completar la presente planilla con letra ara, asignando en cada cuadro el dato que corresponda.	2 Hijos solteros hasta 21 años	7 Adherentes
	3 Menores con guarda y tutela	8 Fliar.a cargo
En la casilla de vinculo, indique el número que le corresponda al familiar que está informando.	4 Hijos incapacitados	
	5 Hijos hasta 25 años	