



*Caja de Seguridad Social para Escribanos
de la Provincia de Buenos Aires*

....., de de 200...

Señor Presidente del
Colegio de Escribanos de la Pcia.de Bs.As.
Not.
Presente

De mi mayor consideración:

Le informo con carácter de **Declaración Jurada**, los componentes de mi grupo familiar que serán afiliados al Sistema de Atención de la Salud de nuestra Caja de Seguridad Social a partir del día de mi jubilación:

<u>Apellido y Nombres</u>	<u>Tipo y N° documento</u>	<u>Parentesco</u>	<u>Fecha Nac.</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Sin otro particular lo saludo muy atentamente.

Firma:

Aclaración:

Número de carne en actividad:

Notas: 1) En el caso de incorporar a algún integrante de su grupo familiar que no estaba en el Sistema de Atención de la Salud durante su condición de notario en actividad, deberá enviar fotocopia de la partida correspondiente que acredita el vínculo. La incorporación operará con seis (6) meses de carencia a partir de la fecha de aprobación por el Comité Ejecutivo.-

2) Al recibir las nuevas credenciales de Atención de la Salud como afiliado jubilado, deberá devolver las respectivas credenciales de todo el grupo familiar como notario en actividad.-