



**OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DEL ESPECTÁCULO PÚBLICO
DE LA REPÚBLICA ARGENTINA**
O.S.P.E.P.
R.N.O.S. N° 1-0710-7

Inscripción de Datos de Beneficiarios Hijos
Sección D

40) Número de CUIL del Titular:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

40) Número de CUIL de HIJOS:

1
2
3
4
5
6

	N° de Beneficiario (41)	Nombre y Apellido (42)	Código de Parentesco (43)	Documento		Sexo (46)	Estado Civil (47)	Fecha de Nacimiento (48)	Nacionalidad (49)	Incapacidad (50)	Fecha de Alta a la Obra Social (51)	Escolaridad (52)
				Tipo (44)	Número (45)							
1												
2												
3												
4												
5												
6												

No Completar

Ver Tabla 3

Ver Tabla 1

Ver Tabla 2

Ver Tabla 4

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son válidos y me comprometo a declarar cualquier modificación que surgiera oportunamente.

Firma del Beneficiario Titular

*Adjuntar copia del Documento de los hijos