

## SOLICITUD DE CREDENCIAL



**NOMBRE DE LA DELEGACIÓN:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### DATOS DEL TITULAR

NOMBRE Y APELLIDO AFILIADO TITULAR:			
NRO. DE DNI AFILIADO TITULAR:			
NRO. DE LEGAJO			
CORREO ELECTRÓNICO AFILIADO TITULAR:			
NRO. TELEFONO FIJO AFILIADO TITULAR:			
NRO. CELULAR AFILIADO TITULAR:			
DOMICILIO PARTICULAR AFILIADO TITULAR:			
LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:		
DISTRITO:			
DOMICILIO DE TRABAJO:			
LOCALIDAD:			
CÓDIGO POSTAL:			
NRO. TELÉFONO FIJO DEL LUGAR DE TRABAJO:			
SITUACIÓN DE REVISTA:			
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA:			
CARGO ( VER EN RECIBO DE SUELDO)			
NOMBRE Y APELLIDO DEL CONYUGE O CONVIVIENTE:			
NRO. DE D.N.I. DEL CONYUGE O CONVIVIENTE:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda

**IMPORTANTE:** En caso de tener hijos llenar planilla ANEXA

**FIRMA DEL AFILIADO TITULAR SOLICITANTE:** .....

**ACLARACIÓN DE FIRMA DEL AFILIADO TITULAR SOLICITANTE:** .....

SOLICITUD DE CREDENCIAL



PLANILLA ANEXA  
INFORMACION DE LOS HIJOS DEL AFILIADO

NOMBRE Y APELLIDO AFILIADO TITULAR:	
NRO. DE DNI AFILIADO TITULAR:	

NOMBRE Y APELLIDO HIJO:			
NÚMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda
NOMBRE Y APELLIDO DEL HIJO:			
NÚMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda
NOMBRE Y APELLIDO DEL HIJO:			
NUMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda
NOMBRE Y APELLIDO DEL HIJO:			
NÚMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda
NOMBRE Y APELLIDO DEL HIJO:			
NÚMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda
NOMBRE Y APELLIDO DEL HIJO:			
NÚMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda
NOMBRE Y APELLIDO DEL HIJO:			
NÚMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda
NOMBRE Y APELLIDO DEL HIJO:			
NÚMERO DEL D.N.I. DEL HIJO:			
FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO:			
A CARGO DEL AFILIADO EN IOMA	SI	NO	Tache lo que no corresponda

FIRMA DEL AFILIADO: .....