

Completar esta ficha y enviar "**urgente**" a la sede del C.P.C.E Misiones

FONDO SOLIDARIO PARA ALTA COMPLEJIDAD (F.A.C.P.C.E.) DECLARACION JURADA

APELLIDO Y NOMBRES TITULAR (Matriculado)	Nº de MATRICULA	EJERCICIO (*) PROFESIONAL			FECHA DE NACIMIENTO			TIPO DOCUM.	Nº de DOCUMENTO	SEXO F / M	ESTADO CIVIL	FECHA DE CASAMIENTO	POSEE OTRA OBRA SOCIAL					
		DEP	INDEP	AMBOS	D	M	A						OBLIGATORIA		OPTATIVA		NOMBRE O INICIALES	
													SI	NO	SI	NO		

(*) Marcar la relación laboral: DEPENDIENTE (1-Pública, 2-Privada), INDEPENDIENTE O AMBAS

Grupo Familiar (Cónyuge e hijos)

APELLIDO Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO			TIPO DOCUM.	Nº de DOCUMENTO	SEXO F / M	ESTADO CIVIL	FECHA DE CASAMIENTO	POSEE OTRA OBRA SOCIAL				OBSERVACIONES	
		D	M	A						OBLIGATORIA		OPTATIVA			NOMBRE O INICIALES
										SI	NO	SI	NO		

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS PRECEDENTEMENTE SON CORRECTOS, OBLIGANDOME A CUMPLIR EL REGLAMENTO INTERNO DEL FONDO SOLIDARIO PARA ALTA COMPLEJIDAD EL QUE DECLARO CONOCER, SOMETIENDOME A LOS MISMOS Y A TODAS LAS RESOLUCIONES, NORMAS Y DISPOSICIONES DE LA FEDERACION ARGENTINA DE CONSEJOS PROFESIONALES DE CIENCIAS ECONOMICAS Y DEL CONSEJOS PROFESIONALES DE CIENCIAS ECONOMICAS DE ESTABLECIDAS O QUE SE FIJEN EN EL FUTURO PARA LA PRESENTE COBERTURA.

Domicilio Profesional: **Tel.:**

Lugar y Fecha:

.....

Firma y Sello del Profesional

FICHA FONDO SOLIDARIO