

**1** \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA ENTIDAD

<b>2</b>	<b>1</b>	AFIL. DIRECTO
	<b>2</b>	AFIL. A CARGO
	<b>3</b>	ALTA
	<b>4</b>	MODIFICACIONES
	<b>5</b>	RENOVACIONES
	<b>6</b>	CONTINUIDAD

<b>3</b>	<b>USO DE IOMA</b>	<b>05</b>	ENTIDAD PRIVADA CON RELACIÓN DE DEPENDENCIA
		<b>06</b>	ENTIDAD PRIVADA SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA
		<b>07</b>	ENTIDAD PÚBLICA CON RELACIÓN DE DEPENDENCIA
		<b>08</b>	ENTIDAD PÚBLICA SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA
		<b>09</b>	ENTIDAD PÚBLICA EN OTRA SITUACIÓN

**4** \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE AFILIADO

**5** \_\_\_\_\_  
APELLIDO Y NOMBRES

**6** \_\_\_\_\_  
DOMICILIO

\_\_\_\_\_ NÚMERO

**7** \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD AFILIADO DIRECTO

\_\_\_\_\_ CÓDIGO

**8** \_\_\_\_\_  
PARTIDO

\_\_\_\_\_ CÓDIGO

**9** \_\_\_\_\_  
PROVINCIA

\_\_\_\_\_ CÓDIGO

**10** \_\_\_\_\_  
TELÉFONO

**11** \_\_\_\_\_  
E-MAIL

<b>12</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>1</b>	SOLTERO
		<b>2</b>	CASADO
		<b>3</b>	VIUDO
		<b>4</b>	DIVORCIADO
		<b>5</b>	SEPARACIÓN LEGAL
		<b>6</b>	SEPARACIÓN DE HECHO

**13** \_\_\_\_\_  
FECHA DE NAC.

**14** \_\_\_\_\_  
TIPO

\_\_\_\_\_ CÓD. NÚMERO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

**15** \_\_\_\_\_  
FECHA DE ALTA

**16** \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE LA ENTIDAD

FAMILIARES A CARGO	BARRA	EST.CIVIL			FECHA NAC.			CÓD. PAR.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD			CÓD. ALTA
		Sol	Cas	Con	DÍA	MES	AÑO		TIPO	CÓD	NÚMERO	

**DOMICILIO DE LA ENTIDAD**

\_\_\_\_\_

CALLE - CAMINO - PARAJE - LUGAR - ESTABLECIMIENTO

\_\_\_\_\_ NÚMERO

LOCALIDAD

PROVINCIA

\_\_\_\_\_ LUGAR Y FECHA DE AFILIACIÓN

\_\_\_\_\_ FIRMA Y ACLARACIÓN AFILIADO DIRECTO

\_\_\_\_\_ FIRMA RESPONSABLE IOMA

**CERTIFICACIÓN DE FIRMA**

(Deberá ser efectuada por la/s persona/s designada/s en el convenio celebrado entre el IOMA y la Entidad Adherida)

CERTIFICO que la firma que antecede es auténtica y pertenece a \_\_\_\_\_

fecha de ingreso a la Entidad \_\_\_\_\_.

LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FIRMA Y SELLO RESPONSABLE