



### Relevamiento Social

Fecha

...../...../.....

Número Afiliado: .....

### Datos personales

Nombre y apellido del afiliado: .....

N.º de DNI: .....

Teléfono contacto: .....

Mail de contacto: .....

Empresa a la que perteneció: ..... Tipo de baja: .....

Obra Social/Prepaga: .....

### Haber Jubilatorio

Entre \$200.000 - \$500.000

Entre \$500.000 - \$800.000

Mayor a \$800.000

### Grupo Familiar

#### **Esposa/o - Cónyuge**

Nombre

DNI

Fecha Nacimiento

--	--	--

#### **Hijos y nietos que estén a cargo judicialmente, menores de 18 años**

Nombre

DNI

Fecha Nacimiento
