



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
