

DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO DEL PRESTADOR

Lugar y fecha: _____ .

Yo, _____

DNI _____ y matrícula _____ presto mis servicios en
carácter de _____ ubicado en el domicilio _____
_____ para el beneficiario _____
_____ DNI _____.

Cualquier cambio en el domicilio donde efectuaré la prestación, me comprometo a
notificar a la Obra Social del Personal de Dragado y Balizamiento dicha modificación.

FIRMA

ACLARACIÓN