



1 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">USO DEL IOMA</td></tr> </table>	USO DEL IOMA	2 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">NUMERO DE AFILIADO</td></tr> </table>	NUMERO DE AFILIADO																																																																																																																																																										
USO DEL IOMA																																																																																																																																																													
NUMERO DE AFILIADO																																																																																																																																																													
3 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">APELLIDO Y NOMBRES</td></tr> </table>	APELLIDO Y NOMBRES	4 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">ESTADO CIVIL</td> <td style="text-align: center;">COD.</td> </tr> </table>	ESTADO CIVIL	COD.																																																																																																																																																									
APELLIDO Y NOMBRES																																																																																																																																																													
ESTADO CIVIL	COD.																																																																																																																																																												
5 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">DOMICILIO AFILIADO DIRECTO</td> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">CALLE - CAMINO - PARAJE - LUGAR - ESTABLECIMIENTO</td> <td style="text-align: center;">NUMERO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">PROVINCIA</td> <td style="text-align: center;">COD.</td> <td style="text-align: center;">PARTIDO</td> <td style="text-align: center;">CODIGO</td> <td style="text-align: center;">LOCALIDAD</td> <td style="text-align: center;">COD.</td> </tr> </table>	DOMICILIO AFILIADO DIRECTO						CALLE - CAMINO - PARAJE - LUGAR - ESTABLECIMIENTO				NUMERO							PROVINCIA	COD.	PARTIDO	CODIGO	LOCALIDAD	COD.	6 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">TIPO</td> <td style="text-align: center;">COD.</td> <td style="text-align: center;">NUMERO</td> </tr> <tr><td colspan="3" style="text-align: center;">DOC. DE IDENTIDAD DEL AFILIADO DIRECTO</td></tr> </table>	TIPO	COD.	NUMERO	DOC. DE IDENTIDAD DEL AFILIADO DIRECTO																																																																																																																																	
DOMICILIO AFILIADO DIRECTO																																																																																																																																																													
	CALLE - CAMINO - PARAJE - LUGAR - ESTABLECIMIENTO				NUMERO																																																																																																																																																								
PROVINCIA	COD.	PARTIDO	CODIGO	LOCALIDAD	COD.																																																																																																																																																								
TIPO	COD.	NUMERO																																																																																																																																																											
DOC. DE IDENTIDAD DEL AFILIADO DIRECTO																																																																																																																																																													
6A <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">TELEFONO</td></tr> </table>	TELEFONO	6B <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">E-MAIL</td></tr> </table>	E-MAIL	7 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">DIA</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">AÑO</td> </tr> <tr><td colspan="3" style="text-align: center;">FECHA DE NACIMIENTO</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	FECHA DE NACIMIENTO																																																																																																																																																					
TELEFONO																																																																																																																																																													
E-MAIL																																																																																																																																																													
DIA	MES	AÑO																																																																																																																																																											
FECHA DE NACIMIENTO																																																																																																																																																													
8 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">DOMICILIO LUGAR DE TRABAJO</td> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">CALLE - CAMINO - PARAJE - LUGAR</td> <td style="text-align: center;">NUMERO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">PROVINCIA</td> <td style="text-align: center;">COD.</td> <td style="text-align: center;">PARTIDO</td> <td style="text-align: center;">CODIGO</td> <td style="text-align: center;">LOCALIDAD</td> <td style="text-align: center;">COD.</td> </tr> </table>	DOMICILIO LUGAR DE TRABAJO						CALLE - CAMINO - PARAJE - LUGAR				NUMERO							PROVINCIA	COD.	PARTIDO	CODIGO	LOCALIDAD	COD.	9 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">MINISTERIO-REPARTIC.-MUNIC.-CAJAPREV.</td></tr> </table>	MINISTERIO-REPARTIC.-MUNIC.-CAJAPREV.																																																																																																																																				
DOMICILIO LUGAR DE TRABAJO																																																																																																																																																													
	CALLE - CAMINO - PARAJE - LUGAR				NUMERO																																																																																																																																																								
PROVINCIA	COD.	PARTIDO	CODIGO	LOCALIDAD	COD.																																																																																																																																																								
MINISTERIO-REPARTIC.-MUNIC.-CAJAPREV.																																																																																																																																																													
10 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">FAMILIARES A CARGO</th> <th colspan="3" style="text-align: center;">FECHA NACIM.</th> <th style="text-align: center;">COD. PAR.</th> <th colspan="4" style="text-align: center;">DOCUMENTO DE IDENTIDAD</th> <th style="text-align: center;">COD. ALTA</th> </tr> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">APELLIDO Y NOMBRES</th> <th style="text-align: center;">BARRA</th> <th style="text-align: center;">DIA</th> <th style="text-align: center;">MES</th> <th style="text-align: center;">AÑO</th> <th style="text-align: center;">TIPO</th> <th style="text-align: center;">COD.</th> <th colspan="4" style="text-align: center;">NUMERO</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td colspan="3"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td><td></td></tr> </tbody> </table>						FAMILIARES A CARGO			FECHA NACIM.			COD. PAR.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD				COD. ALTA	APELLIDO Y NOMBRES			BARRA	DIA	MES	AÑO	TIPO	COD.	NUMERO																																																																																																																																		
FAMILIARES A CARGO			FECHA NACIM.			COD. PAR.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD				COD. ALTA																																																																																																																																																		
APELLIDO Y NOMBRES			BARRA	DIA	MES	AÑO	TIPO	COD.	NUMERO																																																																																																																																																				

LUGAR Y FECHA

FIRMA AFILIADO

FIRMA RESPONSABLE IOMA
CERTIFICACION DATOS Y PARENTESCOS

PARA USO EXCLUSIVO DEL IOMA

11	02	JUBILADO	12	1	AFIL. DIRECTO	13				14			15					
	03	PENSIONADO		2	AFIL. A CARGO		DIA	MES	AÑO		MES	AÑO		CODIGO	SUB.COD.			
	01	ADM. PUBL. PROV.		3	ALTA		FECHA DE INGRESO				FECHA CESE			LUGAR DE TRABAJO				
	04	MUNICIPALES		4	MODIFICACION		16 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">NUMERO BENEFICIO O LEGAJO</td></tr> </table>									NUMERO BENEFICIO O LEGAJO		
NUMERO BENEFICIO O LEGAJO																		
	10	PERS. NO PERMANENTE		5	RENOVACION													

CERTIFICACION DE FIRMA, CARGO Y APORTES PARA EL PERSONAL EN ACTIVIDAD DEPENDIENTE DE LOS PODERES EJECUTIVO, LEGISLATIVO Y JUDICIAL, ORGANISMOS DE LA CONSTITUCION, MUNICIPALIDADES ADHERIDAS Y JUBILADOS Y PENSIONADOS DE LAS CAJAS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

AGENTES EN ACTIVIDAD

CERTIFICO que la firma que antecede es auténtica y pertenece a (Nombres y Apellido) _____ M.I. o C.I. _____ quien presta servicios en (Dependencia) _____ dependiente de (Ministerio, Municipalidad, Organismo, etc.) _____ habiendo sido designado como (Titular, Mensual, Jornalizado, etc.) _____ por (Decreto, Resolución, etc.) _____ Legajo Contaduría Provincia o Interno Repartición N° _____ ingresó el ____ / ____ / ____ y cesará el ____ / ____ / ____ .

Al nombrado se le efectúan sobre sus haberes los descuentos y aportes determinados por Ley en concepto de cuota afiliatoria.

LUGAR Y FECHA _____ SELLO REPART.

FIRMA Y SELLO FUNCIONARIO CERTIFICANTE

JUBILADOS Y PENSIONADOS DE LAS CAJAS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

CERTIFICO que la firma que antecede es auténtica y pertenece a (Nombres y Apellido) _____ quien es JUBILADO () o PENSIONADO () N° _____ de la CAJA _____

LUGAR Y FECHA _____

FIRMA Y SELLO FUNCIONARIO CERTIFICANTE

FIRMA DEL AFILIADO

PARA USO DE LA DIRECCION DE AFILIACIONES

--