



iasep
FORMOSA

INSTITUTO DE ASISTENCIA SOCIAL
PARA EMPLEADOS PÚBLICOS

afiliaciones@iasep.gob.ar

DECLARACION JURADA

El/la afiliado/a

AFILIACION N° manifiesta que la Srta.

.....

DNI N° NO se encuentra casada ni unida de hecho.

Firma:

Aclaración:.....