

1	
NOMBRE DE LA ENTIDAD	

2	1	AFIL. DIRECTO
	2	AFIL. A CARGO
	3	ALTA
	4	MODIFICACIONES
	5	RENOVACIONES
	6	CONTINUIDAD

USO DE IOMA	3	05	ENTIDAD PRIVADA CON RELACIÓN DE DEPENDENCIA
		06	ENTIDAD PRIVADA SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA
		07	ENTIDAD PÚBLICA CON RELACIÓN DE DEPENDENCIA
		08	ENTIDAD PÚBLICA SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA
		09	ENTIDAD PÚBLICA EN OTRA SITUACIÓN

4	
NÚMERO DE AFILIADO	

5	
APELLIDO Y NOMBRES	

6					
DOMICILIO					NÚMERO

7			
LOCALIDAD AFILIADO DIRECTO			CÓDIGO

8			
PARTIDO		CÓDIGO	

9			
PROVINCIA		CÓDIGO	

10	
TELÉFONO	

11	
E-MAIL	

ESTADO CIVIL	12	1	SOLTERO
		2	CASADO
		3	VIUDO
		4	DIVORCIADO
		5	SEPARACIÓN LEGAL
		6	SEPARACIÓN DE HECHO

13	
FECHA DE NAC.	

14				
TIPO		CÓD.	NÚMERO	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD				

USO DE IOMA	
15	
FECHA DE ALTA	
16	
NÚMERO DE LA ENTIDAD	

FAMILIARES A CARGO	BARRA	EST.CIVIL			FECHA NAC.			CÓD. PAR.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD			CÓD. ALTA
		Sol	Cas	Con	DÍA	MES	AÑO		TIPO	CÓD	NÚMERO	

DOMICILIO DE LA ENTIDAD			
CALLE - CAMINO - PARAJE - LUGAR - ESTABLECIMIENTO	NÚMERO	LOCALIDAD	PROVINCIA

LUGAR Y FECHA DE AFILIACIÓN	FIRMA Y ACLARACIÓN AFILIADO DIRECTO	FIRMA RESPONSABLE IOMA
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------

CERTIFICACIÓN DE FIRMA	
(Deberá ser efectuada por la/s persona/s designada/s en el convenio celebrado entre el IOMA y la Entidad Adherida)	
CERTIFICO que la firma que antecede es auténtica y pertenece a _____	
fecha de ingreso a la Entidad _____.	
LUGAR Y FECHA _____	

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE	