



FORMULARIO DE ACEPTACION DE CONDICIONES AFILIATORIAS INDIRECTO DEL TITULAR OBLIGATORIO

Circular N° 25 / 2019

Aceptación de Consecuencias con motivo de omisión, inexactitud o falsedad en los datos brindados

Tomo conocimiento y acepto que de comprobarse ocultación o adulteración, deliberados o no, en la información provista al momento del ingreso, ello será motivo suficiente para rechazar el pedido de mi incorporación. Asimismo, en caso de que tal detección ocurra con posterioridad a la incorporación, será causa de baja definitiva.

Renuncio en forma expresa de iniciar acciones legales contra el ISJ, en caso de ser dado de baja por omisión, inexactitud o falsedad de datos.

Datos del Aspirante

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI: _____