



ASOCIACIÓN MUTUALISTA EMPLEADOS  
BANCO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

27 de Abril 275 – 5000 – Córdoba  
Tel. / Fax 4212114  
www.mutualbpc.com.ar  
administracion@mutualbpc.com.ar

**DECLARACIÓN JURADA GRUPO FAMILIAR A CARGO AÑO.....**

APELLIDO/NOMBRE:.....Nº DE LEGAJO:.....

FECHA NAC:...../...../.....DOCUMENTO Nº:.....TE FIJO: .....

TE: CELULAR.....TE CELULAR CONTACTO FAMILIAR:.....

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE: .....Nº.....

BARRIO:.....LOCALIDAD:.....CODIGO POSTAL:.....

MAIL:.....COD.SUC. ENVIO LIBROS Y/O ÚTILES:.....

GRUPO FAMILIAR: Cónyuge/Hijos/Padres .- Hijos estudiantes presentar fotocopia del carnet de la obra social.-  
Cada integrante de su grupo familiar abonará una cuota como **socio participante** (Adecuación a exigencias del INAES).-

**GRUPO FAMILIAR A CARGO**

APELLIDO/ NOMBRE	PARENTESCO	FECHA NAC.	TIPO Y Nº DOCUMENTO	GRADO	CURSO

En caso de hijos de edad escolar, personas autorizadas a retirar libros:

Nombres/ Apellido:.....D.N.I.Nº:.....

Nombres/ Apellido:.....D.N.I.Nº:.....

.....

.....

Firma Titular

Aclaración de Firma

**\*\*\*\* ESTA DECLARACIÓN JURADA TIENE VALIDEZ POR UN AÑO\*\*\*\***