



Declaración Jurada

Matricula Nro. _____/0__

Apellido y Nombre: _____ DNI: _____

Domicilio Particular: _____ Localidad: _____

Nº Te: _____ Nº Celular: _____ E-mail: _____

Domicilio de correspondencia: _____

Asociación o Círculo al que se encuentra adherido: _____

DECLARO: NO EJERCER LA ACTIVIDAD PRIVADA

EJERCER EN CONSULTORIO PROPIO

	Domicilio de Consultorio	Localidad	Inicio Actividad	Teléfono
1				
2				
3				

EJERCER EN CONSULTORIO DE TERCEROS

	Domicilio de Consultorio	Localidad	Inicio Actividad	Nombre Od. titular
1				
2				
3				

EJERCER EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA CON ENTES PRIVADOS (Obras Sociales – Mutuales – Prepagas – etc.)

	Entidad	Domicilio Consultorio	Localidad	Fecha de Inicio	Días y Horarios de Atención
1					
2					
3					

EJERCER EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA / AD- HONOREN CON ENTES PÚBLICOS (Hospitales – SAMCO – etc.)

	Entidad	Domicilio	Localidad	Días y Horarios de Atención
1				
2				

Observaciones: En caso de que su relación laboral no esté contemplada en la presente Declaración Jurada, especifíquela, y detalle Nombre y domicilio donde desarrolla dicha actividad a continuación:

.....

.....

.....

Lugar y Fecha:

Firma y Sello: