



Corte Suprema de Justicia de la Nación
Obra Social del Poder Judicial de la Nación

SOLICITUD DE INCRIPCION COMO PROFESIONAL PRESTADOR INDIVIDUAL

(Anexo I)

COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA MAYUSCULA LEGIBLE, PC Y OTRO MEDIO TIPOGRAFICO

DATOS DEL PROFESIONAL

Apellido/s Nombre/s

Documento DNI CI LC Número CUIL Número

MATRICULA

Nacional N° Provincial N° Provincia

Especialidades

DATOS PARTICULAR

Calle Numero Piso

Código Postal Provincia Localidad

Teléfono Celular e-mail

DATOS CONSULTORIO 1

Calle Numero Piso

Código Postal Provincia Localidad

Teléfono Celular e-mail

DATOS CONSULTORIO 2 (en caso de existir)

Calle Numero Piso

Código Postal Provincia Localidad

Teléfono Celular e-mail

Este formulario tiene carácter de declaración jurada, por lo tanto los datos consignados en el son responsabilidad de quien lo suscribe.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL