

Bs. As,.....de.....de 201....

Sres.

Superintendencia de Servicios de Salud

Asuntos Jurídicos

Motivo : Solicitar Unificación de Aportes de Obra Social entre Cónyuges.

Por medio de la presente me dirijo a Uds.con el fin de solicitarles la Unificación de Aportes de Obra Social entre Cónyuges.

Mi nombre es ,
número de C.U.I.L , me encuentro trabajando en la Empresa
C.U.I.T Nº , desde/..../..... y la obra social en la que actualmente me
encuentro empadronado es : Obra de Direccion OSDO RNOS 4-0270-7.

Mi cónyuge,..... ,
número de C.U.I.L , se encuentra trabajando para la empresa.....
C.U.I.T Nº desde/..../..... y la obra social en la que actualmente se encuentra
empadronado es :(denominación completa de la obra social)
RNOS ..-.....-...

En virtud de lo establecido por las normas vigentes sobre el particular, que establece la posibilidad de Unificación de Aportes entre cónyuges, es que solicitamos la misma se efectivice en la Obra Social de Dirección OSDO RNOS Nº 402707.
Atentamente,

Adjunto :

Fotocopia de DNI cónyuges (1º y 2º hoja)

Fotocopia último RECIBO DE SUELDO de ambos

Fotocopia CERTIFICADO DE MATRIMONIO.

CODEN (ambos) puede obtenerlo : [www.anses.gov.ar/autopista de servicios /](http://www.anses.gov.ar/autopista_de_servicios/) Consulta de obra social.

Firma y Aclaración

D.N.I

Domicilio

Tel.

Firma y Aclaración

D.N.I

Domicilio

Tel.

