

Declaración Jurada

Asignación por Prótesis / Implante **CePETel**

_____, ____/____/____

Secretario de Acción Social de **CePETel**

Sr. Walter Lipari

Yo, _____, con DNI n° _____, en mi carácter de afiliado/a a **CePETel** Nro. _____ y en conformidad con el reglamento de la Asignación por Prótesis/ Implante, declaro que los siguientes gastos han corrido bajo mi exclusivo cargo:

Concepto: _____

Presupuesto total: \$ _____

Obra social/Prepaga/Prestadora médica y Plan: _____

Monto a mi exclusivo cargo: \$ _____

Además, adjunto la documentación correspondiente y dejo constancia de que estoy en conocimiento de que del total de gastos a mi cargo, **CePETel** reconocerá una asignación de \$ 1.500 como tope anual vigente.

Sin más que agregar, saluda atentamente

Firma y Aclaración:



Sindicato de los Profesionales de las Telecomunicaciones

Secretaría de Acción Social

(ciudad) , / / (fecha)

A: Secretario de Acción Social de CePETel Sr. Juan D. Marti

Yo, _____, afiliado nro. _____, solicito la

Asignación:

Asignación

Table with 2 columns: checkbox, text (Ayuda para prótesis / Implantes, Ayuda para lentes recetados)

(Marcar con una cruz donde corresponda)

A tal fin acompaño la siguiente documentación:

Table with 2 columns: Documentación, Asignación. Rows include Orden Oftalmológica, Factura de la Optica, Orden y Práctica Odontológica realizada, Factura Centro Odontológico.

(Marcar con una cruz donde corresponda)

Datos bancarios (en caso de que corresponda depósito de dinero)

Banco: _____

Nro.de cuenta: _____

CBU:

Grid for CBU number

Sin más, lo saludo muy atentamente.

Firma y aclaración: _____

DNI: _____