

**FONDO SOLIDARIO PARA ALTA COMPLEJIDAD (F.A.C.P.C.E.)  
DECLARACIÓN JURADA**



CONSEJO PROFESIONAL DE  
CIENCIAS ECONÓMICAS DE CORRIENTES

APELLIDO Y NOMBRE TITULAR (matriculado)	N° DE MATRÍCULA	(*) EJERCICIO PROFESIONAL			FECHA DE NACIMIENTO			TIPO DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO	SEXO F/M	ESTADO CIVIL	FECHA DE CASAMIENTO	POSEE OBRA SOCIAL						
		DEP.	INDEP.	AMBOS	D	M	A						OBLIGATORIA		OPTATIVA		NOMBRES O INICIALES		
													SI	NO	SI	NO			

(\*) MARCAR LA RELACIÓN LABORAL: DEPENDIENTE (1-PÚBLICA / 2-PRIVADA). INDEPENDIENTE O AMBAS

**GRUPO FAMILIAR (CÓNYUGE E HIJOS)**

APELLIDO Y NOMBRE	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO			TIPO DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO	SEXO F/M	ESTADO CIVIL	POSEE OTRA OBRA SOCIAL					OBSERVACIONES					
		D	M	A					OBLIGATORIA		OPTATIVA		NOMBRES O INICIALES						
									SI	NO	SI	NO							

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS PRECEDENTEMENTE SON CORRECTOS, OBLIGÁNDOME A CUMPLIR EL REGLAMENTO INTERNO DEL FONDO SOLIDARIO PARA ALTA COMPLEJIDAD EL QUE DECLARO CONOCER, SOMETIÉNDOME A LOS MISMOS Y A TODAS LAS RESOLUCIONES, NORMAS Y DISPOSICIONES DE LA FEDERACIÓN ARGENTINA DE CONSEJOS PROFESIONALES DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y DEL CONSEJO PROFESIONAL DE CIENCIAS ECONÓMICAS DE CORRIENTES, ESTABLECIDAS O QUE SE FIJEN EN EL FUTURO PARA LA PRESENTE COBERTURA.

**DOMICILIO PROFESIONAL:** .....

**TELÉFONO:** .....

**LUGAR Y FECHA:** .....

.....  
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL