



Neuquén,..... de ..... 202...

**(COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA LEGIBLE todos los datos requeridos)**

Yo.....DNI.....,  
afiliado / Beneficiario de la Caja Previsional Para Profesionales de la Provincia de Neuquén,  
declaro bajo juramento que vivo en:

- Domicilio completo:
- Localidad:
- Provincia:
- Número de Teléfono fijo:
- Número de Teléfono Celular:
- Email:

Firma.

Aclaración: