

FORMULARIO DE INICIO

Solicita:
Expediente: **E-010529-2025**

DATOS DEL AFILIADO

Apellido y Nombre:
ALVAREZ RAMONA JORGELINA

Nro. Documento:
17808405

Fecha Nacimiento:
20/04/1966

Sexo:
F

Cuil:
23178084054

Nacionalidad:
Argentino

Estado Civil:
Casado

Email:
kuky4270@hotmail.com

Nro. Celular:
3624949219

Desea continuar con el seguro de vida no obligatorio?:
SI

NO DECLARA FAMILIARES

