



AFILIADO DIRECTO

<b>APELLIDO</b> MEZZASALMA		<b>Nº DE AFILIADO</b> 	
<b>NOMBRES</b> MARCO DANIEL		<b>Nº DE CUIL /CUIT</b> 20 28660255 0	
<b>DOMICILIO REAL</b> CALLE: DELFÍN GALLO NUMERO: 958 PISO: DPTO: BARRIO: LOCALIDAD: SANTA ROSA PROVINCIA: LA PAMPA		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b> <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> L.E. TIPO: <input type="checkbox"/> L.C. <input type="checkbox"/> OTRO INDICAR: <b>NACIONALIDAD</b> <input type="checkbox"/> ARGENTINO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO	
<b>DOMICILIO DE CONTACTO</b> CALLE: NUMERO: PISO: DPTO: BARRIO: LOCALIDAD: PROVINCIA:		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b> 25 7 1981	
<b>ESTADO CIVIL</b> <input type="checkbox"/> SOLTERO/A <input type="checkbox"/> CASADO/A <input type="checkbox"/> VIUDO/A <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN PERSONAL <input type="checkbox"/> DIVORCIADO/A <b>EESTADO ACTUAL</b> <input type="checkbox"/> CONCUBINO/A <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE HECHO		<b>TELÉFONO</b> <b>PARTICULAR (fijo)</b> <b>LABORAL</b> <b>CELULAR</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> marcomezzasalma@hotmail.com		<b>CUIT/CUIL/CÓNYUGUE</b> <b>FECHA DE CASAMIENTO O UNIÓN EN CONCUBINATO</b>	

CERTIFICACIÓN DE CARGO O EMPLEO

<b>NÚMERO DE LEGAJO</b> 	<b>FECHA DE INGRESO</b> 	<b>FECHA DE VENCIMIENTO</b> 
<b>FUNCIONARIO</b>	<b>PLANTA PERMANENTE</b>	<b>CONTRATADO</b>
<b>TITULAR</b>	<b>INTERINO</b>	<b>SUPLENTE FUNCIONAL</b>
<b>DECRETO</b>	<b>RESOLUCIÓN</b>	<b>DISPOSICIÓN</b>
		<b>ACTA</b>
		<b>Nº</b>

LUGAR Y FECHA Lunes 30 de Octubre de 2017

SELLO DE LA  
REPARTICIÓN

SELLO Y FIRMA  
DE RESPONSABLE