

DECLARACIÓN JURADA DE NO POSESIÓN DE
VEHÍCULO FRANQUICIADO

Versión 1 25102023

FECHA/...../.....

Obra Social OSPIM

De nuestra mayor consideración,

Por medio de la presente, declaro que
ningún miembro del grupo familiar ha adquirido vehículo con franquicia
otorgada por el Servicio Nacional de Rehabilitación en favor del/la afiliado/a
con discapacidad de OSPIM, con
DNI

Firma del padre, madre o tutor.....

Aclaración

DNI