

Solicitud de Inscripción: Padrón obra social.

Profesional:.....

Título.....Matrícula nº:.....

1-Domicilio del Consultorio.....nº.....

Barrio.....Ciudad.....Departamento.....

Teléfonos.....

e.mail.....

2-Domicilio del Consultorio.....nº.....

Barrio.....Ciudad.....Departamento.....

Teléfonos.....

e.mail.....

Banco.....Sucursal Nº.....

Nombre del Titular de la cuenta.....

.....

Tipo de cuenta.....Nº de cuenta.....

CBU.....

CUIT nº.....

(Adjuntar la actual inscripción AFIP que registre condición tributaria frente al IVA y copia de póliza de responsabilidad civil).

Nº de Inscripción en el registro nacional de
prestadores.....

Firma
profesional.....

Firma personal administrativo.....

Recepción.(día/mes/año).....