

O.S.P.I.A.



OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA AZUCARERA

Congreso 342/8 CP 4000 San Miguel de Tucumán – Telefax (0381) 4221478

AREA DE DISCAPACIDAD PRESUPUESTO DE TRANSPORTE POR DESTINO

1. DATOS DEL PRESTADOR

Razón Social: _____

Domicilio: _____

E-mail: _____

Teléfono: _____

2. DATOS DEL AFILIADO

Apellido y nombre del afiliado: _____

DNI: _____

Nº de Afiliado: _____

3. DATOS DEL TRASLADO

Desde: _____

Localidad: _____

Hasta: _____

Localidad: _____

Días y Horarios: _____

KM de ida + KM de vuelta: _____

KM mensuales: _____

Valor del KM: _____

Dependencia:

SI	NO