





Planilla de Asistencia - Declaración Jurada Transporte

Apellido y Nombre de	Apellido y Nombre del beneficiario:				
Nº de Afiliado:					
Prestador:	Prestador:				
Modalidad: Presencia					
Mes y Año:					
					Destino (Prestación)

Por la presente, dejo conformidad que la información proporcionada reviste carácter de declaración jurada, contando con la conformidad del beneficiario y/o familiar responsable y/o tutor para brindar la asistencia informada. La misma se incorporará al legajo del beneficiario.