

**RESOLUCIÓN 355/91 - Formulario "B"****DECLARACIÓN JURADA**

En la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
tomo conocimiento y se me notifica por parte de la Dirección de Afiliaciones del IOMA, que en beneficio  
previsto por el Artículo 19 última parte del Decreto 7881/84 y de la Resolución del Honorable Directorio N°  
622/73 al que solicito acogimiento por mantener el carácter de AFILIADA INDIRECTA a cargo de don  
\_\_\_\_\_ caduca automáticamente por efecto de sentencia de  
divorcio vincular o cualesquiera de los casos de pérdida de vínculo conyugal previsto en el nuevo texto del  
Código Civil que fuera aprobado por la Ley Nacional 23.515. A tal efecto declaro bajo juramento no hallarme en  
la referida situación, así como también denunciar en tiempo y forma dicha circunstancia en la Dirección de  
Afiliaciones, reconociendo expresamente que la omisión de dicho requisito, me hará civil y penalmente  
responsable de los daños y perjuicios derivados por el uso indebido de los servicios médicos-asistenciales del  
IOMA. Me notifico también que, de producirse la pérdida del vínculo conyugal con el afiliado directo, quedo  
habilitada por el término de SESENTA (60) días corridos, contados a partir de la fecha, para adherirme sin plazo  
de espera al régimen de AFILIADOS VOLUNTARIOS INDIVIDUALES.

\_\_\_\_\_  
FIRMA\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN**DATOS /****APELLIDO Y NOMBRES** \_\_\_\_\_**DOCUMENTO DE IDENTIDAD (tipo y N°)** \_\_\_\_\_**PROFESIÓN / OCUPACIÓN LABORAL ACTUAL** \_\_\_\_\_**DOMICILIO ACTUALIZADO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
FIRMA\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN