



A.F.A.L.P.

Asociación de Foniatría, Audiología
y Logopedia Platense

Pers. Jur. 713/79

ENTIDAD CIENTIFICA Y GREMIAL SIN FINES DE LUCRO

Calle 39 N° 323 e/ 1 y 2 - Tel/Fax: (0221) 425-9281
La Plata (1900) - Provincia de Buenos Aires.

DECLARACIÓN JURADA

OBRA SOCIAL

FGA _____ M.P. _____ Domicilio _____ N° _____

Partido _____ Localidad _____

A continuación se declaran los distintos trabajos realizados en el mes de _____

de _____ de acuerdo con el detalle que figura en la planilla respectiva.

CARNET N°	APELLIDO Y NOMBRES	INDICACION Dr. y N° de MATRICULA	DETALLE DE LOS TRABAJOS EFECTUADOS	TOTAL	

Firma y sello Fgo.:

TOTAL \$ _____