

PRESENTO DEMANDA.-

SR. /A JUEZ/A DEL TRABAJO DE TURNO.-

JUICIO: LOPEZ LUIS ALBERTO C/ LUIS GOMEZ Y HNOS S.H. s/  
Cobro de Pesos.-

MARIO ARIEL NUÑEZ, Abogado del foro local, M.P. 378, Libro 1, Folio 11, con domicilio real en calle Juan Bautista Alberdi Nro. 944, planta alta, de la ciudad de Aguilares y constituyéndolo a los efectos legales en casillero de notificaciones digital 20245332964 a V. S. respetuosamente digo:

#### ACREDITO PERSONERIA

Qué conforme Poder Ad-Litem que acompaño y cuya autenticidad y vigencia declaro bajo juramento, soy apoderado del Sr. López Luis Alberto, DNINro. 26.676.363 con domicilio en Antártida Argentina 747, Concepción, Provincia de Tucumán, de las demás condiciones que constan en el mencionado instrumento.

#### OBJETO

Qué en legal tiempo y forma, y cumpliendo expresas ordenes de Mi Mandante, vengo a iniciar juicio por cobro de pesos, en contra de Luis Gómez y Hnos S.H., empleador, con domicilio en La Rioja y Miguel Lillo, Concepción, Provincia de Tucumán, en merito a las consideraciones de hecho y derecho que paso a exponer:

#### HECHOS

Mi Mandante se desempeñaba dentro de la categoría laboral peón general, su fecha de ingreso se remonta al 10 de Marzo de 2009, en fincas propiedad del demandado y otras que arrendaba, la mayoría, sita en Las Estancias, El Pucara. También prestaba sus servicios en la zona del departamento Alberdi, específicamente en Marapa, Cocha Molle y en Los Altos.

En Alberdi y Los Altos realizaba tareas consistentes en cosecha de papas, costura de bolsa y en carga de camiones, su horario era 06.30 a 14.00; luego de 17.00 a 23 realizaba generalmente tareas de carga, esto era de Lunes a Sábados.

En cuanto a Los Altos se quedaba aproximadamente un mes y medio, los primeros días de Diciembre y hasta mediados de Enero.

De Febrero hasta principios de Marzo en el galpón de Cocha Molle descargaba papa, embolsaba y sembraba. Luego lo trasladaban a Las Estancias también a cosechar papa, cosía bolsas y cargaba los camiones, laboraba de Lunes a Sábados de 08 a 12.00 y de 14 a 19, esto era hasta Mayo.

Después comenzaba con la caña, su plantación, confección de remitos y también controlaba los camiones, esta labor la realizaba hasta el mes de Setiembre, era sin horario fijo de Lunes a Lunes. En cuanto a los controles de camiones y en lo relacionado a la plantación se realizaba desde horas 06.00 a 16.00.

En los meses de Octubre y Noviembre empezaba la cosecha de papa en el departamento Juan Bautista Alberdi, la cual realizaba de Lunes a Sábados, también cosía bolsas y cargaba camiones de 06.30 a 14.00, y de 17.00 a 23.

Por otro lado según el lugar de trabajo recibía órdenes directas de Luis Gomez (Las Estancias y Cocha Molle) o Juan Carlos Gomez (Alberdi y Los Altos).

Cabe resaltar, según lo expuesto, que las tareas realizadas por mi mandante eran de carácter permanente y la remuneración que percibía era de pesos cuarenta mil (\$40.000) semanales. No se le entregaba recibos de sueldo, ni gozaba de obra social

En fecha 08 de Marzo de 2023, intima mediante telegrama nro. CD 029939531 a su empleador para que aclare relación laboral, abone haberes adeudados y le provea de tareas habituales. Luego en fecha 15 de Marzo de 2023 mediante Telegrama nro. CD 029944179 ratifica íntegramente Telegrama nro. CD 029939531 de fecha 8 de Marzo de 2023 y ante negativa de permitirle el ingreso a su puesto de trabajo y despido verbal, intima para que ratifique o rectifique el mismo, bajo apercibimiento en caso de silencio o respuestas evasivas de darse por despedido por culpa exclusiva de su empleador y en muestra de su buena fe pone su fuerza de trabajo a

disposición. Por último en fecha 22 de Marzo de 2023 por medio de Telegrama nro. CD 095273320 ratifica íntegramente Telegramas nros. CD 029939531 de fecha 8 de Marzo y CD 029944179 de fecha 15 de Marzo de 2023, y hace efectivo el apercibimiento dándose por despedido por exclusiva culpa del empleador ante su mala fe al negar la relación laboral existente con mi mandante, falta de provisión de tareas y falta de pago de haberes adeudados. También lo intima para el pago de indemnizaciones de ley, diferencias salariales, entrega de certificación de servicios y proceda a ingresar aportes previsionales y de la seguridad social.

Además durante los años que duro la relación laboral mi mandante no recibió perfeccionamiento, ni capacitación alguna tal como lo establece la Ley de Contrato de Trabajo.

Por todo lo expuesto Mi Mandante solicita el pago de los haberes adeudados, indemnizaciones de Ley, demás rubros contemplados en LCT y leyes complementarias.

#### PETITORIO

1.- Me tenga por presentado, por el carácter invocado, con domicilio legal constituido y se me dé la correspondiente intervención de ley.

2.- Se corra traslado de la Demanda por el término y bajo apercibimiento de ley.

3.- Oportunamente se haga lugar a la presente demanda condenándose al demandado al pago de la suma de pesos dieciséis millones novecientos treinta y dos mil ochocientos dieciséis (\$16.932.816) según planilla que se adjunta o lo que en más o menos presupueste S.S., con más sus intereses, gastos y costas hasta su efectivo pago:

#### **- PLANILLA LUIS ALBERTO LOPEZ:**

FECHA DE INGRESO: 10 de Marzo de 2009

FECHA DE EXTICION DE LA RELACION LABORAL: 22 de Marzo de 2023

CATEGORIA: peón general.

ANTIGÜEDAD COMPUTABLE: 14 años.

REMUNERACION QUE PERCIBIA: \$160.000 mensual (40.000 semanales)

HORARIO: Sin horario fijo de Lunes a Lunes

- 1) HABERES ADEUDADOS CORRESPONDIENTES: Enero y Febrero de 2023 Total: \$320.000
- 2) HABER MENSUAL: \$113.548,39
- 3) S.A.C.: \$36.000
- 4) VACACIONES PROPORCIONALES MAS SU S.A.C.: \$43.054
- 5) PREAVISO: \$320.000
- 6) S.A.C. SOBRE PREAVISO: \$26.667
- 7) INTEGRACION MES DE DESPIDO: \$46.451,61
- 8) S.A.C. SOBRE INTEG. MES DE DESP.: \$3.870
- 9) ANTIGÜEDAD: \$2.240.000
- 10) INDEM. ART.80 LCT: \$480.000
- 11) INDEM. ART. 2 LEY 25.323: \$1.303.225,8

**TOTAL: \$16.932.816**

4.- Ofrece Pruebas:

Documental:

- Poder Ad-Litem.
- Telegramas Ley nros. CD 029939953-1, CD02994417-9, CD09527332-0.
- Formulario 83M Solicitud de Afiliación OSPRERA.
- Boleta de Sueldo.

5.- DERECHO: Ley de Contrato de Trabajo, Convenio Colectivo que rige la actividad, Código Procesal Laboral, doctrina y Jurisprudencia aplicable.-

JUSTICIA.-

MARIO ARIEL NUÑEZ  
ABOGADO - MAT.378

CUMPLO- ADJUNTO DOCUMENTACION Y RECAUDOS LEGALES.-

JUEZ DE TRABAJO DE LA Ia Nom.-

JUICIO: LOPEZ LUIS ALBERTO C/ LUIZ GOMEZ Y HNOS S.H. s/  
Cobro de Pesos.-

Expte N°:65/23.-

MARIO ARIEL NUÑEZ, abogado del foro local M.P.  
378 C.A.S. Libro 1 Folio 11, apoderado en autos de Luis  
Alberto López, a V.S. respetuosamente digo:

Que vengo a cumplir con recaudos legales y  
adjunto comprobante de pago de Tasa de Apersonamiento,  
Bono Profesional Ley 6023 Sur y Boleta Ley 6059.

Asimismo adjunto documentación ofrecida en  
escrito de demanda.

Pido se agreguen, se tengan presentes y se provea  
de conformidad.

JUSTICIA.-

**Comprobante de pago**  
**PODER JUDICIAL DE TUCUMAN TASA DE JUSTICIA**

Importe	\$ 70,00
<b>CFT 0%</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 70,00</b>

Fecha	Hora	Nro. Trans.
<b>29/09/2023</b>	<b>11:16:46</b>	<b>254122987</b>

Medio de pago	DNI
<b>Visa Debito</b>	<b>24533296</b>

Nro. de referencia  
**20230929111550TASAJUSTIC90740PJ738020**

Conceptos  
**65/23: Tasa por presentación de Juicio (Apersonamiento)**

**COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.  
CONSÉRVELO.**

**EL PAGO ESTÁ SUJETO A IMPUTACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Comprobante de pago**

**CAJA DE PREV Y SEG SOC DE ABOG Y PRO**

Importe	<b>\$ 10856,00</b>
<b>CFT 0%</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 10856,00</b>

Fecha	Hora	Nro. Trans.
<b>29/09/2023</b>	<b>11:12:06</b>	<b>254120544</b>

Medio de pago	DNI
<b>Visa Debito</b>	<b>24533296</b>

Nro. de referencia  
**1137458**

Conceptos  
**NU◊EZ MARIO ARIEL (MAT.  
378) —**  
**LOPEZ LUIS ALBERTO C/ LUIS  
GOMEZ Y HNOS S.H. S/ COBRO  
DE PESOS \$ 10.856,00**

**COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.  
CONSÉRVELO.**

**EL PAGO ESTÁ SUJETO A IMPUTACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Comprobante de pago**  
**COLEGIO DE ABOGADOS DEL SUR**

Importe	\$ 4000,00
<b>CFT 0%</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 4000,00</b>

Fecha	Hora	Nro. Trans.
29/09/2023	11:14:22	254121903

Medio de pago	DNI
Visa Debito	24533296

Nro. de referencia  
20230929111336COLABOGSUR2858PJ738021

Conceptos  
65/23: Bonos Profesionales Ley  
6023 (Sur)

COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.  
CONSÉRVELO.

EL PAGO ESTÁ SUJETO A IMPUTACIÓN DE LA ENTIDAD



Poder Judicial de Tucumán  
Secretaría Administrativa

Poder Ad Litem N° 0002-004041



2304040632275

Ante esta Secretaría Administrativa comparece:

Datos Personales

Apellido y Nombre: **LOPEZ LUIS ALBERTO**

Nacionalidad: **ARGENTINO**

Estado Civil: **CASADO/A**

Profesión: **OBRERO RURAL**

Fecha de Nacimiento: **25/05/1978**

Domicilio: **ANTARTIDA ARGENTINA 747**

Localidad: **CONCEPCION**

Provincia: **TUCUMAN**

DNI/LC/LE: **26676363**

Y haciendo uso de la facultad que le confiere el Código de Procedimiento del Trabajo (Ley 6204) en su Art. 26 otorga PODER ESPECIAL a favor del:

Dr/a: **MARIO ARIEL NUÑEZ**

DNI/LC/LE N°: **24533296** Matrícula N°: **378** Tomo: **1** Folio: **11**

Para que lo represente ante los Tribunales del Trabajo del Centro Judicial **Concepción** y en todo lo que tenga relación con el juicio que interpondrá contra: **LUIS GOMEZ Y HNOS. S.H.** y cuyo objeto es **COBRO DE PESOS**

Y declara: que a los efectos y en la forma prevista por el Art. 26 de la Ley 6204 le confiere poder suficiente para demandar, conciliar, proseguir el juicio, interponer recursos, ejecutar la sentencia y realizar todos los demás actos que estimara convenientes y útiles para la defensa de sus derechos y de sus intereses y para que tanto en lo principal, incidentes y dependientes, haga y practique lo que el otorgante haría y practicase siendo presente. Con lo que se da por cumplimentado el acto previa lectura y ratificación por ante actuario, la firma el compareciente por ante mi que certifico.---

Concepción, 04 / 04 / 23

*Luis Lopez*  
Firma Otorgante

*Luis Alberto Lopez*  
Aclaración del Otorgante

*[Signature]*  
Firma Funcionario  
Sec. Administrativa  
o Deleg. Administrativa

C.P.N. MIGUEL RAUL PRIETO  
SECRETARIO JUD. CAT. A  
DELEGACION ADMINISTRATIVA  
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION



# Telegrama Ley N° 23.789



Más de 30 palabras

**DESTINATARIO**

**LUIS GOMEZ Y HNOS S.H.**

Apellido y nombre o razón social  
**AGRICULTORES**

Ramo o actividad principal  
**30675315694**

N° C.U.I.T.  
**LA RIOJA Y MIGUEL LILLO 4146**

Domicilio laboral  
**CONCEPCION TUCUMAN**

Código Postal

Localidad Provincia

**REMITENTE**

**LOPEZ LUIS ALBERTO**

Apellido y nombre  
**26676363**

Fecha  
**08-03-2022**

DNI N°  
**ANTARTIDA ARGENTINA 74 4146**

Domicilio real  
**CONCEPCION TUCUMAN**

Código Postal

Localidad Provincia

Intimo plazo de 48 hs. recibida la presente proceda a aclarar mi situación laboral y provea tareas habituales, asimismo intimo en igual plazo entrega de recibos de haberes y pago remuneración correspondiente a los meses de Enero y Febrero de 2023, todo bajo apercibimiento en caso de silencio o respuestas evasivas de su parte de considerarme despedido por su exclusiva culpa. Fuerza de trabajo de esta Parte a su disposición.-----  
**QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO.**-----

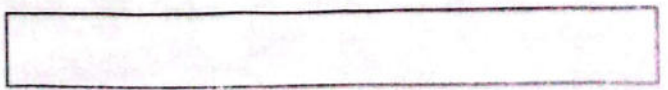
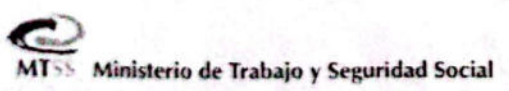


*[Handwritten Signature]*  
**GERARDO YLBOZA**  
 AUXILIAR - LP. N° 1144  
 1144 - CONCEPCION TUCUMAN

*[Handwritten Signature]* **Luis Alberto Lopez 26676363**  
 Firma, aclaración y DNI del remitente

- 1 - Comunicación de renuncia       2 - Comunicación de ausencia       3 - Otro tipo de comunicación

En caso de comunicaciones efectuadas a organismos previsionales u obras sociales, se consignará su domicilio legal.



# Telegrama Ley N° 23.789

Más de 30 palabras

**CORREO**  
ARGENTINO

## DESTINATARIO

LUIS GOMEZ Y HNOS. S.H.

Apellido y nombre o razón social  
AGRICULTORES

Ramo o actividad principal  
30675315694

N° C.U.I.T.  
LA RIOJA Y MIGUEL LILLO 4146

Domicilio laboral  
CONCEPCION TUCUMAN

Localidad  
Provincia

## REMITENTE

LOPEZ LUIS ALBERTO

Apellido y nombre  
26676363 15-03-2023

DNI N°  
ANTARTIDA ARG. 747 4146

Domicilio real  
CONCEPCION TUCUMAN

Localidad  
Provincia

Ratifico integramente telegrama ley nro. 029939531 de fecha 08-03-2023 a Usted remitido. Ante la negativa de permitirme el ingreso a mi puesto de trabajo en fecha 13-03-2023 y el despido verbal comunicado en dicho acto, INTIMO plazo de 48 hs. recibida la presente ratifique o rectifique el mismo, bajo apercibimiento en caso de silencio o respuestas evasivas de darme por despedido por su exclusiva culpa. Fuerza de trabajo a su disposición.  
QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO.

Luis Alberto Lopez  
Luis ALBERTO LOPEZ

DNI 26676363



LUIS ALBERTO LOPEZ  
Firma, aclaración y DNI del remitente

1 - Comunicación de renuncia

2 - Comunicación de ausencia

3 - Otro tipo de comunicación

En caso de comunicaciones efectuadas a organismos previsionales u obras sociales, se consignará su domicilio legal.



MTSS Ministerio de Trabajo y Seguridad Social

# Telegrama Ley N° 23.789

Más de 30 palabras

**CORREO**  
ARGENTINO

## DESTINATARIO

LUIS GOMEZ y HNOS. S.H.

Apellido y nombre o razón social  
AGRICULTOR

Ramo o actividad principal  
30675315694

N° C.U.I.T.  
LA RIOJA Y MIGUEL LILLO 4146

Domicilio laboral  
CONCEPCION TUCUMAN

Localidad Provincia

## REMITENTE

LOPEZ LUIS ALBERTO

Apellido y nombre  
26.676.363 22-03-2023

DNI N°  
ANTARTIDA ARG. 747 4146

Domicilio real  
CONCEPCION TUCUMAN

Localidad Provincia

Ratifico integramente integramente ley Nro. 029939531 de fecha 08-03-2023 y 029944179 de fecha 15-03-2023. y acuso recibo de su carta documento nro. 029944324 de fecha 17 de Marzo de 2023. Por lo expuesto ante la falta de provision tareas habituales, falta de pago haberes adeudados, negativa de la existencia de la relación laboral que Nos vicia me doy por despedido por su exclusiva culpa.

Intimo plazo de 48 hs. abone a esta parte indemnizaciones de ley con mas diferencias salariales bajo apercibimiento de iniciar acciones judiciales en su contra y de lo dispuesto art. 2 ley 25323 .

Asimismo intimo plazo de 30 días haga entrega a esta parte de certificación de servicios y proceda a ingresar los aportes previsionales y de la seguridad social adeudados a los organismos pertinentes bajo apercibimiento de ley, bajo apercibimiento de lo dispuesto en el mencionado articulo .

QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO.

Luis Lopez  
LUIS ALBERTO LOPEZ  
26676363



L.F. 18084-7  
CORREO OF. REP. ARG. S.A.  
SUC. CONCEPCION

Firma, aclaración y DNI del remitente

1 - Comunicación de renuncia

2 - Comunicación de ausencia

3 - Otro tipo de comunicación

En caso de comunicaciones efectuadas a organismos previsionales u obras sociales, se consignará su domicilio legal.

LUIS GOMEZ Y HNOS SH.		La Rioja y Miguel Lillo- Concepcion			
D.N.R.P. EX-CAJA		Nº INSCRIPCION		CUIT 30-67531569-4	
APELLIDO Y NOMBRE		SECCION		LEGAJO	FECHA DE INGRESO
LOPEZ LUIS ALBERTO N.		UNICA		0014	03/04/2012
PERIODO DE PAGO		CATEGORIA		CALIF. PROFESIONAL	REM. ASIGNADA
ABRIL 2012		PEON GENERAL		IDEM	121.55
CONCEPTO		UNIDADES	REMUNERACIONES SUJETAS A RETENCION	REMUNERACIONES EXENTAS	DESCUENTOS
101 DIAS		8	972.40		
102 FERIADO		2	243.10		
401 JUBILACION					133.71
402 LEY 19032					36.47
405 LEY 23660-OBRA SOCIAL					36.47
407 CUOTA SINDICAL					24.31
409 DIFERENC. OBRA SOCIAL					33.97
435 GASTOS DE SEPELID					18.23
999 REDONDEO				0.66	
CONTRATACION: Trabajador Agrario. CUIL: 20-26676363-9			1215.50	0.66	283.16
LUGAR Y FECHA DE PAGO				TOTAL NETO	
Concepcion. 30/04/2012				➔	933.00
SON PESOS: NOVECIENTOS TREINTA Y TRES					
ART. 12 LEY 17250		FORMA DE PAGO: Efectivo			
MES MARZO 2012		p/ Gómez Luis A y Hnos S. h			
BANCO TUCUMAN		CUIT N.º 30-67531569-4			
FECHA DE DEPOSITO 12/04/2012		LUIS ALBERTO GOMEZ FIRMA DEL EMPLEADO SOCIO GERENTE			

DUPLICADO

TEGNOPEL S.R.L.

# OSPRERA

Obra Social del Personal Rural y Estibadores de la República Argentina  
Código O.S. 119302

## Formulario 83M SOLICITUD DE AFILIACION

### DATOS DEL TITULAR

APELLIDO: LÓPEZ 202667636319  
N° C.U.I.L.

NOMBRES: LUIS ALBERTO

TIPO DE DOC.: LE/LC/DNI N° DE DOC.: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO 25/05/38 SEXO:  MASCULINO  FEMENINO  
- Tachar lo que no corresponda -

NACIONALIDAD: ARGENTINO ESTADO CIVIL: CASADO

DOMICILIO PARTICULAR ANTARTIDA ARGENTINA 747 4146 CONCEPCION TUCUMAN  
Calle / Paraje / Ruta / Km. N° CP Localidad Provincia

DOMICILIO LABORAL COCHA MOLE MONTEAS TUC  
Calle / Paraje / Ruta / Km. N° CP Localidad Provincia

FECHA INGRESO 10/03/2009 TIPO DE AFILIADO:  OBLIGATORIO  ADHERENTE  TRASPASO O.S.  JUBILADO  
- Tachar lo que no corresponda -

CATEG. LABORAL: PEÓN GENERAL

TEL.: \_\_\_\_\_ CONDICION DE TRABAJO:  PERMANENTE  NO PERMANENTE  
- Tachar lo que no corresponda -

C. ELECT.: \_\_\_\_\_

RURAL  NO RURAL  
- Tachar lo que no corresponda -

287700000616  
N° BOCA DE EXPENDIO  
A completar por la Boca de Expendio

### DATOS DEL EMPLEADOR

306753156914  
N° C.U.I.T.

RAZON SOCIAL: LUIS GOMEZ y HNOS SH.

DOMICILIO ESTABLECIMIENTO \_\_\_\_\_  
Calle / Paraje / Ruta / Km. CP Localidad Provincia

DOMICILIO ADMINISTRATIVO LA RIOJA y MIGUEL LILLO 4146 CONCEP. TUCUMAN  
Calle / Paraje / Ruta / Km. CP Localidad Provincia

**"PERSONAL NO PERMANENTE"**: Se entenderá por Trabajador No Permanente, cuando una persona física realice tareas en la actividad agraria conforme lo establece el art. 77 de la ley N° 22248.

**"PERSONAL PERMANENTE"**: Se entenderá por Trabajador Permanente cuando una persona física realice tareas en la actividad agraria, fuera del ámbito urbano, en relación de dependencia y perciba su salario mensualmente, y que no esté comprendido en el punto anterior.

**INSTRUCCIONES**: El formulario será confeccionado por **TRIPLICADO**, quedando en poder del trabajador una copia debidamente **firmada y sellada por el responsable de la Boca de Expendio**, la cual podrá ser requerida al momento de solicitar prestaciones.

**FOTOCOPIAS**: Se deberá acompañar en fotocopia simple: **Del titular**: Ultimo recibo de sueldo, Doc. de Identidad. **Del grupo familiar**: Doc. de Identidad, Acta de Matrimonio, Partida de Nacimiento de hijos.

**HIJOS**: Quedan comprendidos los hijos solteros hasta los 21 años, no emancipados por habilitación de edad o ejercicio de la actividad profesional, comercial o laboral; y sin límite de edad cuando sean incapacitados, debiendo acreditarse incapacidad con "certificado de Incapacidad".

**ESTUDIANTES**: Serán beneficiarios los Hijos mayores de 21 años y hasta los 25 inclusive, previa acreditación anual, de su situación al inicio y finalización del ciclo lectivo, debiéndose consignar el domicilio del estudiante, en el cual reside la mayor parte del año.

**HIJOS DEL CONYUGE Y MENORES BAJO GUARDA**: Acreditar mediante la documentación pertinente.

**OTROS FAMILIARES**: Se deberá presentar la documentación que avale la incorporación conforme lo establece la resolución N° 81/95 INOS, debiéndose efectuar un **APORTE ADICIONAL DEL 1,5% POR CADA FAMILIAR QUE SE INCLUYA**, debiendo ser consignado obligatoriamente en el recibo de sueldo.

15/09/09

OSPRERA  
ENCARGADO BOCA DE EXPENDIO  
CONCEPCION-TUCUMAN

Fecha de Recepción

Firma y Sello del Agente Receptor

**DATOS DEL GRUPO FAMILIAR**

**CONYUGE: APELLIDO** FIGUEROA

**NOMBRE:** BLANCA SUSANA

**TIPO DE DOC.:** LE/LC/DNI **Nº DE DOC.:** 26242446 **FECHA DE NACIMIENTO** 07/10/1977 **SEXO:**  MASC.  FEM.  
*Tachar lo que no corresponda*

**NACIONALIDAD:** ARGENTINA **ESTADO CIVIL:** CASADA

**DOMICILIO PARTICULAR** ANTARTIDA ARGENTINA 347 4146 CONCEP. TUCUMÁN  
*Calle / Paraje / Ruta / Km. Nº CP Localidad Provincia*

**DOMICILIO LABORAL** \_\_\_\_\_ **Nº C.U.I.T.** \_\_\_\_\_  
*Calle / Paraje / Ruta / Km. Nº CP Localidad Provincia*

**TIPO DE CARGA:** \_\_\_\_\_ *A completar por la Obra Social* **INCAPACITADO:**  SI  NO

**HIJO/A: APELLIDO** LÓPEZ

**NOMBRE:** LUIS ALBERTO

**TIPO DE DOC.:** LE/LC/DNI **Nº DE DOC.:** 41239344 **FECHA DE NACIMIENTO** 10/05/1997 **SEXO:**  MASC.  FEM.  
*Tachar lo que no corresponda*

**NACIONALIDAD:** ARGENTINO **ESTADO CIVIL:** SOLTERO

**DOMICILIO PARTICULAR** ANTARTIDA ARGENTINA 347 4146 CONCEP. TUCUMÁN  
*Calle Nº CP Localidad Provincia*

**DOMICILIO LABORAL** \_\_\_\_\_ **Nº C.U.I.T.** \_\_\_\_\_  
*Calle / Paraje / Ruta / Km. Nº CP Localidad Provincia*

**ESTUDIANTE:**  PRIMARIO  SECUNDARIO  TERCARIO  UNIVERSITARIO

**TIPO DE CARGA:** \_\_\_\_\_ *A completar por la Obra Social* **INCAPACITADO:**  SI  NO

**HIJO/A: APELLIDO** LÓPEZ

**NOMBRE:** MATÍAS JOSÉ

**TIPO DE DOC.:** LE/LC/DNI **Nº DE DOC.:** 42393401 **FECHA DE NACIMIENTO** 03/03/2000 **SEXO:**  MASC.  FEM.  
*Tachar lo que no corresponda*

**NACIONALIDAD:** ARGENTINO **ESTADO CIVIL:** SOLTERO

**DOMICILIO PARTICULAR** ANTARTIDA ARGENTINA 347 4146 CONCEP. TUCUMÁN  
*Calle Nº CP Localidad Provincia*

**DOMICILIO LABORAL** \_\_\_\_\_ **Nº C.U.I.T.** \_\_\_\_\_  
*Calle / Paraje / Ruta / Km. Nº CP Localidad Provincia*

**ESTUDIANTE:**  PRIMARIO  SECUNDARIO  TERCARIO  UNIVERSITARIO

**TIPO DE CARGA:** \_\_\_\_\_ *A completar por la Obra Social* **INCAPACITADO:**  SI  NO

**HIJO/A: APELLIDO** LÓPEZ

**NOMBRE:** ALDANA MELISA

**TIPO DE DOC.:** LE/LC/DNI **Nº DE DOC.:** 45118691 **FECHA DE NACIMIENTO** 22/06/2003 **SEXO:**  MASC.  FEM.  
*Tachar lo que no corresponda*

**NACIONALIDAD:** ARGENTINA **ESTADO CIVIL:** SOLTERA

**DOMICILIO PARTICULAR** ANTARTIDA ARGENTINA 347 4146 CONCEP. TUCUMÁN  
*Calle Nº CP Localidad Provincia*

**DOMICILIO LABORAL** \_\_\_\_\_ **Nº C.U.I.T.** \_\_\_\_\_  
*Calle / Paraje / Ruta / Km. Nº CP Localidad Provincia*

**ESTUDIANTE:**  PRIMARIO  SECUNDARIO  TERCARIO  UNIVERSITARIO

**TIPO DE CARGA:** \_\_\_\_\_ *A completar por la Obra Social* **INCAPACITADO:**  SI  NO

**OTROS: APELLIDO** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE DOC.:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **SEXO:**  MASC.  FEM.  
*Tachar lo que no corresponda*

**NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO PARTICULAR** \_\_\_\_\_ **Nº C.U.I.T.** \_\_\_\_\_  
*Calle Nº CP Localidad Provincia*

**DOMICILIO LABORAL** \_\_\_\_\_ **Nº C.U.I.T.** \_\_\_\_\_  
*Calle / Paraje / Ruta / Km. Nº CP Localidad Provincia*

**ESTUDIANTE:**  PRIMARIO  SECUNDARIO  TERCARIO  UNIVERSITARIO

**TIPO DE CARGA:** \_\_\_\_\_ *A completar por la Obra Social* **INCAPACITADO:**  SI  NO

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son reales.

Luis Alberto Lopez  
Firma del Beneficiario

Form. 63M (6) - Dorsal