

**DECLARACIÓN JURADA**  
Res. 123/21

---

ANEXO II

Me dirijo a usted en mi carácter de representante de la OBRA SOCIAL \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, RNOS \_\_\_\_\_, en adelante  
"La obra social", con el objeto de solicitarle el Reintegro por los siguientes beneficiarios con diagnóstico de  
infección HIV, para el siguiente periodo cuatrimestral \_\_\_\_\_.

El que suscribe, Don \_\_\_\_\_ en su carácter de: \_\_\_\_\_  
de la Obra Social: \_\_\_\_\_ afirma en carácter de  
Declaración Jurada que, los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que  
ha confeccionado esta declaración sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión  
de verdad.