

# OSPACA

Obra Social del Personal del  
**AUTOMÓVIL CLUB ARGENTINO**  
R.N.O.S. 1-0160-4

Última act. Sept. 2025

## DATOS PERSONALES

Estimados/as:

Para tener una comunicación más fluida y en el caso que el EID - Equipo Interdisciplinario de Discapacidad necesite comunicarse con usted por algún motivo, es importante tener los siguientes datos actualizados.

### DEL BENEFICIARIO/A CON CUD:

*APELLIDO Y NOMBRE*

*DNI*

### DEL ADULTO RESPONSABLE - MADRE :

*APELLIDO Y NOMBRE*

*DNI*

*TELÉFONO*

*HORARIOS DISPONIBLES  
PARA RECIBIR LLAMADOS*

### DEL ADULTO RESPONSABLE - PADRE :

*APELLIDO Y NOMBRE*

*DNI*

*TELÉFONO*

*HORARIOS DISPONIBLES  
PARA RECIBIR LLAMADOS*

*Declaro que los datos son los correctos para que la Obra Social se contacte con nosotros.*

*Del Adulto responsable que completa la planilla :*

*Firma*

*Aclaración*

*DNI*