



COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ FPS

DECLARACION JURADA

Yo,.....
colegiado con el N°....., en el COR de.....
con DNI.....,dejo constancia que en la fecha estoy
solicitando al Colegio Odontológico del Perú el beneficio
por.....

Por lo consiguiente, firmo éste documento en señal de aceptación y de
compromiso solidario de acuerdo a lo establecido en el Artículo 23° del
Estatuto vigente del Fondo de Previsión Social, me comprometo a
seguir aportando puntualmente la cuota societaria.

Fecha:.....

.....

Firma

*Art. 23° de la Resolución N° 024.2001.COP. CN-EPS del 06 Set. 2001:
Son deberes de los Cirujanos Dentistas colegiados activos:*

- a.- Aportar puntualmente la cuota societaria semestral*
- b.- No ser moroso en su cuota societaria, especialmente quienes hayan sido beneficiados; por atentar contra los principios de solidaridad, justicia y reciprocidad.*