



**COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ  
FPS**

**DECLARACION JURADA**

Yo,.....  
colegiado con el N° ....., en el COR de .....  
con DNI ....., deajo 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-FPS del 06 Set. 2001:  
Son deberes de los Cirujano 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.*