



LEY CIVIL 571 - 1638
DECLARACION JURADA

TITULAR						APODERADO-REPRESENTANTE		
APELLIDO Y NOMBRE			CODIGO POSTAL:			APELLIDO Y NOMBRE		
DOC. Tipo y Numero			LEGAIJO N°			DOC. TIPO Y N°		
FECHA NAC.			ESTADO CIVIL			TEL.		
DOMICILIO			TRABAJA: SI NO			DOMICILIO		
REPARTICION:			JUB. ORD. COM. N°			JUB. POR INVAL. N°		
			JUB. POR EDAD AVANZ. N°			JUBILACION ESPECIAL:		
			JUBILACION VOLUNTARIA:			PENSION N°		
CONYUGUE:								
NOMBRE Y APELLIDO:			DOC. Tipo y N°			DOM. Y LOCALIDAD:		
						TRABAJA: SI/NO REPARTICION:		
HIJOS MENORES (-18):								
APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	FECHA NACIEMIENTO	DOCUMENTO N°	DOMICILIO	ESCOLARIDAD	OBSERVACIONES		
HIJOS DISCAPACITADOS:								
FAMILIARES A CARGO:								

DECLARO: Bajo Juramento que las personas indicadas están exclusivamente a mi cargo, quedando notificado que de ocurrir en falsedad, se hará pasible de la pena en el Art. 233 del Código Penal. Así mismo me comprometo para la oportunidad que la Caja de Previsión Social lo requiera, la documentación que avala esta declaración jurada y comunicar la modificación

IMPORTANTE: Las asignaciones familiares serán Abonadas a partir de la fecha de la presentación de las documentaciones correspondientes.-

Lugar y Fecha

Firma del Beneficiario