

DATOS DE LA PENSIONISTA (1)

Apellido y Nombre :
 Tipo Documento : Nro. Documento :
 Domicilio :
 Localidad : Teléfono:
 Provincia : Cód. Postal :
 Fecha de nacimiento :

DECLARACION JURADA DE ESTADO CIVIL

(Art.23 Inc. e) Decreto 3019/83 reglam. Ley 22919)

Por la presente declaro bajo juramento que con posterioridad a la fecha a partir de la cual me ha sido otorgada la pensión que percibo mensualmente:

1. He contraído matrimonio SI NO
2. Hago vida marital de hecho SI NO

Marque con un círculo la respuesta correcta

Además declaro conocer que si he incurrido en falsedad al consignar los datos requeridos me haré pasible de la pena establecida en el Art. 293 del Código Penal y que por imperativo legal estoy obligada a comunicar de inmediato al I.A.F.P.R.P.M. toda novedad que modifique la información contenida en esta declaración jurada. (Estado civil y domicilio)

IMPRESION DIGITAL
 SI NO SABE
 FIRMAR

.....
 Lugar y fecha

.....
 Firma del pensionista

CERTIFICACION DE FIRMA

Certifico que la firma/impression digital que antecede pertenece a
 y que fue puesta en mi presencia.

SELLO DEL
 ORGANISMO
 CERTIFICANTE

.....
 Lugar y fecha

.....
 Firma y sello de la Autoridad
 Militar, Judicial o Policial

DATOS FALTANTES O DESACTUALIZADOS

Completar sólo si no coinciden con los impresos en (1)

Domicilio :
 Calle, numero, piso, depto.
 Localidad :
 Provincia :
 Teléfono:Cód. Postal :
 Fecha de nacimiento :/...../.....

COMPLETAR DATOS DEL CAUSANTE DE LA PENSION

Apellido y Nombre :Grado:....
 Tipo Documento : Nro. Documento:
 Fecha de Fallecimiento o Baja :.....

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO Y ENVIO DEL FORMULARIO

- Cumpliendo en término, EVITARA LA RETENCION DEL HABER.
- Usar exclusivamente este formulario.
- No pueden firmarlo los apoderados.
- Verifique que la autoridad certificante coloque fecha, sello y firma.
- LA Declaración Jurada se recibirá en el I.A.F.P.R.P.M.

PERSONALMENTE : en Cerrito 572 - CAP. FEDERAL (Of. de atención al Público) de 08:00 a 13:00.