



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES**

DECLARACIÓN JURADA

Nombres: _____ Apellidos: _____
CI: _____ Credencial Cívica: _____
Fecha de nacimiento: _____ Teléfonos: _____
E-mail: _____ Domicilio: _____
Localidad/Barrio: _____
Relación Jurídica con el bien inmueble: Propietario: _____
Promitente comprador: _____
Ocupante: _____
Poseedor: _____
Herederero: _____
Otros: _____

Declaro bajo juramento que los datos que anteceden son veraces, que tengo el vínculo legal que surge de la documentación que adjunto de acuerdo al Anexo III y que es mi única vivienda.

Asimismo, declaro que conozco y acepto los términos establecidos en la Circular 13/DGSSSS/2018 de fecha 13 de noviembre de 2018 en la cual se establecen las condiciones y desarrollo del Plan.

La información suministrada en la presente declaración y en el formulario de inscripción al "Plan Apoyo por Siniestros" tiene carácter de declaración jurada y está sujeta a las penalidades de la ley (Art 239 del Código Penal).

"El que con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público ante funcionario público, prestase una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquier otra circunstancia de hecho será castigado con tres meses de prisión, pudiendo en cualquier momento exigir la prueba correspondiente"

Firma del titular:

Aclaración de firma:

Fecha: