

Declaración Jurada

**Identificación del Solicitante**

1º Nombre	<input type="text"/>	2º Nombre	<input type="text"/>
1º Apellido	<input type="text"/>	2º Apellido	<input type="text"/>
C.I.	<input type="text"/>	F. de Nacimiento	<input type="text"/> Día Mes Año
Domicilio	<input type="text"/>		
Calle	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>
		Ciudad	<input type="text"/>
Departamento	<input type="text"/>	Teléfono/Celular	<input type="text"/>

**Fuentes de ingresos**

Concepto	Institución	Importe aproximado mensual

Declaro que mis ingresos personales mensuales promedio de los 12 meses anteriores a la fecha de fallecimiento del causante, no superaron el siguiente monto:

- \$ 215.179 (Viuda/o , concubina/o) (Vigencia 01/2022)
- \$ 71.727 (Divorciada/o , padres absolutamente incapaces e hijos solteros entre 18 y 21 años)  
(Vigencia 01/2022)

Quien suscribe la presente declaración jurada declara que conoce las sanciones aplicables en caso de falsa declaración prevista por el Art. 239 del Código Penal.-

**Art. 239 del Código Penal (Falsificación ideológica por un particular): El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.**

Firma \_\_\_\_\_

Lugar y fecha \_\_\_\_\_