Declaración Jurada

Identificación del Solicitante

1º Nombre _____ 2º Nombre _____

1º Apellido _____ 2º Apellido _____

C.I. _____ F. de Nacimiento ___ ___ ___
Día Mes Año

Domicilio

Calle _____ Nº _____ Ciudad _____

Departamento _____ Teléfono/Celular _____

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:

☐ $ 236,309 (Viuda/o , concubina/o) (Vigencia 02/2023)
☐ $ 78,770 (Divorciada/o , padres absolutamente incapaces e hijos solteros entre 18 y 21 años) (Vigencia 02/2023)

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 _____