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 del solicitante:

Concepto	Institución	Importe aproximado mensual

Declaro que mis ingresos personales mensuales son los detallados anteriormente.

¿Tiene conocimiento si el causante poseía otros ingresos además de su pasividad militar?: SI ☐ NO ☐

Detalle origen:

Origen	Monto

Declaro que acorde a mi conocimiento los ingresos del causante son los detallados anteriormente.

¿Tiene conocimiento si existen otros beneficiarios? SI ☐ NO ☐

- ☐ Viuda
- ☐ Concubina
- ☐ Divorciada
- ☐ Hijos
- ☐ Padre incapaz

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 _____