



CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE
LOS AGENTES CIVILES DEL ESTADO
LEY 13.758

TRAMITE ABSOLUTAMENTE GRATUITO

F: DT

Tucumán 2748 - S3000CAJ SANTA FE -Tel. 0342-452-1203
Bv. Oroño 482 - S2000QLT ROSARIO - Tel.0341-527-7600
www.cajadeprevisionsf.org.ar

ANTICIPO POR JUBILACIÓN – EDAD AVANZADA

DECLARACIÓN TESTIMONIAL:

En a los días de de, comparece ante el
autorizante:, quien justifica su
identidad con DNI/MI N°., de estado civil, de años de
edad, de profesión. domiciliado en
..... Tel.N° Correo electrónico
de la localidad de, quien previa
conformidad que para este acto presta y jurando decir la verdad en todo cuanto supiere y le fuera
preguntado, es interrogado al tenor siguiente:

PRIMERA: Por las generales de la ley. Contesta:

SEGUNDA: Diga si conoce a:, desde
qué época, si su trato se mantiene hasta el presente, indicando su domicilio y con quien habita en este
momento- Contesta:.....

TERCERA: Diga si sabe y como lo sabe, que beneficio pretende obtener el/la solicitante y si el declarante
tiene algún interés particular en el resultado de la presente gestión - Contesta:

CUARTA: Diga si sabe y como lo sabe, cual es el estado civil del/la interesado/a - Contesta:

QUINTA: Diga si sabe y cómo lo sabe si el/la peticionante tuvo o tiene conviviente en aparente matrimonio
o concubino. Contesta:.....

SEXTA: Diga si sabe y cómo lo sabe si el/la peticionante ha tenido o tiene hijos propios o adoptivos, vivos
y fallecidos - (nombrarlos) – Contesta:

SEPTIMA: Diga si conoció a los padres del/la solicitante, indicando sus nombres y apellidos, de ser posible,
lugar y fecha del deceso - Contesta:

OCTAVA: Si quiere agregar, quitar o enmendar algo a lo dicho - Contesta:.....

NOVENA: De público y notorio. Contesta:.....

Con lo que se dio por terminado el acto que, previa lectura y ratificación, firma el/la compareciente en el
lugar y fecha indicados por ante mí que certifico.

.....
Firma declarante.

.....
Firma certificante
Funcionario habilitado de esta Caja
Escribano Público Autoridad Judicial o Autoridad Policial