



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

TRÁMITE ABSOLUTAMENTE GRATUITO
F: DJ01 -

Tucumán 2748 - S3000CAJ SANTA FE -Tel. 0342-452-1203
Bv. Oroño 482- S2000DSR-ROSARIO -Tel. 0341-527-7600

DECLARACIÓN JURADA

Expte. N°

s/Fallec. de:

En Santa Fe, a los días dede, comparecen ante el autorizante,
.....- **D.N.I.:**....., **domiciliado/a en**
..... **de la ciudad de**;
cuyos datos identificatorios obran en autos y se dan por reproducidos en la presente, y presta declaración jurada.
Debidamente impuesto y previo juramento, que en legal forma prestó de que sea verdad todo lo que dijere o
contestare, manifiesta que según consta en la documentación acompañada, su vínculo familiar con el/la causante son
:

Declara asimismo que los otros familiares con derecho al subsidio son (consignar nombre de los demás herederos,
cantidad e identidad de hijos anteriores o posteriores al matrimonio): **LA/EL CAUSANTE FALLECIO DE ESTADO**
CIVIL

1- Declarar el estado civil de el/la causante al momento de su fallecimiento, si hubo varios matrimonios nombrar a
todos:

2- Declarar si el/la causante **convivía o no** con su cónyuge a la fecha de su deceso y en qué domicilio (de haber
diferencia de domicilios aclarar el motivo):

3- Declarar si el/la causante **convivía o no**, en aparente matrimonio a la fecha de su deceso, en que domicilio, con
quién y desde qué fecha:

4- Diga si sabe y le consta si el/la causante ha tenido hijos propios o adoptivos, vivos y fallecidos (nombrarlos).
Contesta:

5- En caso de tener hijo/s prefallecidos, estado civil (si hubo varios matrimonios nombrarlos a todos) y descendencia
del mismo:

6- En caso de tener hijo/s postfallecidos, estado civil (si hubo varios matrimonios nombrarlos a todos) y descendencia
del mismo:

7- En caso que el/la declarante sea madre, padre o tutor de un menor aclarar, en caso de corresponder, opte por el
pago directo o depósito en Usuras Pupilares:

8- En caso de que alguno de los beneficiarios tenga algún tipo de discapacidad mencionarla:
.....

9- Otras observaciones:

Que con el objeto de evitar a la Caja o a terceros cualquier perjuicio derivado de ocultación alguna de la percepción
del presente subsidio, desde ya desobliga a aquella de toda responsabilidad, asumiendo en forma expresa la que
pudiera corresponder, tanto en el orden civil como en el criminal.

No siendo para más y previa lectura y ratificación de todo lo que antecede, firma el deponente para constancia y ante
mí que certifico.

.....
Firma certificante

.....
Firma declarante