



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

TRAMITE ABSOLUTAMENTE GRATUITO

F: DJ03

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

**ANTICIPO POR CARECER DE FAMILIARES DIRECTOS
DECLARACIÓN JURADA:**

En a los días de
..... de comparece ante el autorizante,
..... quien justifica su identidad con DNI/L.E/L.C.N°
....., con domicilio en
..... y manifiesta su voluntad de
prestar declaración jurada en estas actuaciones. Debidamente impuesto y bajo juramento, que en legal
forma presta de que sea verdad todo lo que dijere o contestare, a los fines del beneficio de referencia que
tramita ante esta Caja, en el sentido que conoce y reúne los requisitos necesarios para la procedencia del
beneficio, por carecer de padre, madre, cónyuge, conviviente en aparente matrimonio e hijos vivos. Se
obliga asimismo a informar a este organismo cualquier variación que se produzca en lo declarado
anteriormente, hasta que sea resuelta la procedencia del mismo. El declarante manifiesta que conoce que el
falseamiento u ocultamiento de datos en la presente declaración jurada, constituye una transgresión legal
por lo que asume las responsabilidades civiles y/o penales por los perjuicios que se pudieran derivar a esta
Caja por la adjudicación y pago del subsidio que el organismo realice con fundamento en tales
manifestaciones.

Si debiera presentar libreta de familia y careciera de ella o si no fuese el original, expresar los motivos): . . .
.....
.....

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

.....
Firma declarante.

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