



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

TRAMITE ABSOLUTAMENTE GRATUITO

F:DJ 14

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

ANTICIPO PARA ENFERMEDADES TERMINALES.

DECLARACIÓN JURADA:

En a losdías de de, comparece ante el autorizante,, D.N.I. N°:, CUIT/CUIL.:, con domicilio en de la ciudad de provincia. quien manifiesta su voluntad de prestar declaración jurada, en nombre y representación de (consignar datos del afiliado enfermo). Debidamente i impuesto y previo juramento que en legal forma prestó de que sea verdad todo lo que dijere o contestare, manifiesta: Que en su carácter de (cónyuge, conviviente u otro parentesco) y ante la imposibilidad física del afiliado de iniciar y/o proseguir personalmente el presente trámite, viene a petitionar el inicio y/o a continuar el trámite de “Anticipo para Enfermedades Terminales (art. 46 bis, ley 13.758), manifiesta: (relatar situación familiar, cónyuge – número de nupcias – si está separado o divorciado, convivencia, duración, domicilio convivencial, identidad y cantidad de hijos, de ser posible sus domicilios y teléfonos). (si necesita más espacio puede continuar en el Formulario Anexo).

CON / SIN (1) aptitud para dirigir su persona y administrar sus bienes, **CON / SIN (1)** conocimiento de la enfermedad que padece Expresa, además, que asume las responsabilidades legales que pudieran corresponder por sus manifestaciones o por cualquier diferencia y/u ocultación de los datos consignados, liberando por tales causas al organismo y se compromete a efectuar un adecuado uso de los importes del beneficio en provecho y asistencia del afiliado en su enfermedad. No siendo para más se dio por terminado el acto firmando el deponente por ante mí que certifico.

(1) TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA

.....
Firma declarante.

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



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

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

TRAMITE ABSOLUTAMENTE GRATUITO

F:DJ 14

ANTICIPO PARA ENFERMEDADES TERMINALES.

DECLARACIÓN JURADA (ANEXO):

Continuación situación familiar:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Firma declarante.

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