F : R - 05

PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Caja de Jubilaciones y Pensiones

Todos los datos consignados en el presente formulario, revisten el carácter de ***Declaración Jurada.***

SOLICITUD DE ASIGNACIÓN FAMILIAR POR CÓNYUGE

1- DATOS DE QUIÉN SOLICITA

Datos del beneficio: ❍ Jubilación ❍ Pensión Número de Beneficio:

Apellidos y Nombres (como figuran en el DNI):

Tel. Fijo: Tel. Celular:

2- CONSTITUCIÓN DE DOMICILIO ELECTRÓNICO

Las notificaciones por medios electrónicos **son plenamente válidas**. Resolución General SFE 001/2023.

E-Mail de **TITULAR**:

3- DATOS DE CÓNYUGE

Apellidos y Nombres (como figuran en el DNI):

Domicilio:

Localidad: CP

Tel. Fijo: Tel. Celular:

E-Mail:

Las notificaciones por medios electrónicos **son plenamente válidas**. Resolución General SFE 001/2023.

Otros Datos: ¿Es una persona con discapacidad? ❍ SI ❍ NO

4- FIRMAS:

Declaro bajo juramento y en carácter de Declaración Jurada que los datos consignados en el presente formulario son ciertos y correctos.

Firma de quién solicita

Aclaración de Firma

CERTIFICO que los datos personales consignados precedentemente son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad que se mencionan y que tuve a la vista y que las firmas fueron colocadas en mi presencia.-

*Firma y Sello de Autoridad Certificante

Lugar y Fecha

(*) Certificación de firmas y copias: deben realizarse únicamente ante escribanía pública, autoridad judicial, persona autorizada o ante este organismo.