



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

DDJJ Solicitud de pensión hija/o incapaz

Quién suscribe la presente
Nombre completo

documento tipo número , declaro haber recibido el ase-
Tipo de documento Número de documento

soramiento adecuado por el personal de Mesa de Inicio, sobre el beneficio de pensión solicitado

en carácter de hija/o incapaz, y considerando que mi estado civil es
Casada/o - divorciada/o - separada/o de hecho

tomo conocimiento de lo dispuesto por el art. 25 inc. e) primer párrafo de la Ley 6915 y
modificatorias (rég. civil); y 23 inc. e) y 24 primer párrafo de la Ley 11530 (rég. policial).

CONSTITUCIÓN DE DOMICILIO ELECTRÓNICO

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

E-Mail de **TITULAR**:

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.