

F : R - 20



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**.

CONSTITUCIÓN DE FIANZA

En _____, a los _____ días del mes de _____ de 20 _____,
(Lugar)

se presenta _____, quién acredita su identidad
(Apellido y Nombre de quién presta la fianza)

personal con su documento tipo _____ y número _____, domiciliada/o en

calle _____ N° _____

piso / depto _____ de _____, provincia de _____
(piso / depto / manzana / monoblock) (ciudad, localidad)

CP _____, y dice que se constituye en

FIADOR/A LISO/A Y LLANO/A PAGADOR/A de: _____,
(Apellidos y nombres de quién solicita el Subsidio por Sepelio)

por la eventual devolución que se deba efectuar
a la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Provincia, en concepto de Asignación por Sepelio.

Acredita solvencia con _____

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.