

DECLARACION JURADA DEL CONYUGE

El presente formulario reviste el carácter de declaración jurada, debiendo ser complementado sin omitir ni falsear ningún dato, sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los Artículos 172 y 292 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documentación

.....,de.....de 20.....

Atento lo requerido en el punto 9 del Artículo 15 “Documentación a presentar por los destinatarios de la prestación” y lo previsto en el Artículo 8 “Designación de beneficiarios” del Reglamento del Seguro Colectivo de Vida Obligatorio aprobado por Resolución SSN N° 35.333/10

Asimismo manifiesto tomar conocimiento de lo dispuesto en el Artículo 1° de la Ley N° 17.562 en cuanto dispone que NO tienen derecho a pensión: 1) el cónyuge que por su culpa o de ambos, estuviere divorciado o separado de hecho al momento de la muerte del causante, 2) los causahabientes en caso de indignidad para suceder o desheredación, de acuerdo con disposiciones del Código Civil.

En consecuencia DECLARO BAJO JURAMENTO que:

(Tache lo que no corresponda)

SI NO Me encontraba separado/a de hecho de mi cónyuge al tiempo de su fallecimiento

SI NO Me encontraba separado/a judicialmente por mutuo consentimiento
(Juzgado Secretaria del Departamento Judicial
de.....)

SI NO Me encontraba divorciado/a judicialmente por mutuo consentimiento
(Juzgado Secretaria del Departamento Judicial
de.....)

.....
Firma del Declarante Aclaración de firma Tipo y N° de Documento

Certifico que el declarante ha firmado este documento en mi presencia, y que el número de documento de identidad coincide con el que tuve a la vista.

.....
Lugar y fecha Firma y sello de autoridad certificante