



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

**TRAMITE ABSOLUTAMENTE GRATUITO**

**F:DJ**

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

**ANTICIPO POR JUBILACIÓN – ADICIONAL - EDAD AVANZADA**

**DECLARACIÓN JURADA:**

En ..... a los ..... días de ..... de .....  
comparece ante el autorizante, .....  
quien justifica su identidad con DNI/L.E/L.C. N° ....., con domicilio en .....

..... y manifiesta su voluntad de prestar declaración jurada en estas actuaciones. Debidamente impuesto y bajo juramento, que en legal forma presta de que sea verdad todo lo que dijere o contestare, a los fines del beneficio de referencia que tramita ante esta Caja, en el sentido que conoce y reúne los requisitos necesarios para la procedencia del beneficio, por carecer de padre, madre, cónyuge, conviviente en aparente matrimonio e hijos vivos. Se obliga asimismo a informar a este organismo cualquier variación que se produzca en lo declarado anteriormente, hasta que sea resuelta la procedencia del mismo. El declarante manifiesta que conoce que el falseamiento u ocultamiento de datos en la presente declaración jurada, constituye una transgresión legal por lo que asume las responsabilidades civiles y/o penales por los perjuicios que se pudieran derivar a esta Caja por la adjudicación y pago del subsidio que el organismo realice con fundamento en tales manifestaciones.

Si debiera presentar libreta de familia y careciera de ella o si no fuese el original, expresar los motivos: .....

No siendo para más y previa lectura y ratificación de todo lo que antecede, firma para constancia ante mí que certifico.

.....  
Firma declarante.

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