



<b>Subsidio Ley 9507 por fallecimiento para Hijos</b>	Codigo: FS-004
	Revisión: 1
Fecha de Generación:     /     /	Vigencia: 09/12/19

Datos de los hijos solicitantes			
Apellido:			
Nombre:			
CUIL:		Nro. Documento:	
Vinculo:			
País:			
Provincia:			
Partido:			
Localidad:			
Barrio:			
Calle:		Cod. Postal:	
Número:		Piso:	Depto:
Tel. fijo:		Tel. Celular:	
E-mail:			
Apellido:			
Nombre:			
CUIL:		Nro. Documento:	
Vinculo:			
País:			
Provincia:			
Partido:			
Localidad:			
Barrio:			
Calle:		Cod. Postal:	
Número:		Piso:	Depto:
Tel. fijo:		Tel. Celular:	
E-mail:			

Apellido:						
Nombre:						
CUIL:		Nro. Documento:				
Vinculo:						
País:						
Provincia:						
Partido:						
Localidad:						
Barrio:						
Calle:				Cod. Postal:		
Número:		Piso:		Depto:		
Tel. fijo:		Tel. Celular:				
E-mail:						

Apellido:						
Nombre:						
CUIL:		Nro. Documento:				
Vinculo:						
País:						
Provincia:						
Partido:						
Localidad:						
Barrio:						
Calle:				Cod. Postal:		
Número:		Piso:		Depto:		
Tel. fijo:		Tel. Celular:				
E-mail:						

Apellido:						
Nombre:						
CUIL:		Nro. Documento:				
Vinculo:						
País:						
Provincia:						
Partido:						
Localidad:						
Barrio:						
Calle:				Cod. Postal:		
Número:		Piso:		Depto:		
Tel. fijo:		Tel. Celular:				
E-mail:						

Fallecido - Datos personales			
Apellido:			
Nombre:			
CUIL:		F. Fallecido:	
Estado Civil:			
T. Beneficio:		Nro. Beneficio:	

Observaciones

## Declaración jurada

DECLARO BAJO JURAMENTO, que en nuestra calidad de hijos, que no existe cónyuge supértese y resultar para ello los únicos hijos legitimados para acceder al cobro de los importes reclamados. Que no hemos falseado los datos completados en este formulario, ni la documentación requerida presentada. No haber efectuado petición similar en otro Organismo Provincial y/o Municipal, todo ello de conformidad a las disposiciones de la LEY 9507.-

Quienes suscriben

NOMBRE/APELLIDO: DNI:

NOMBRE/APELLIDO: DNI:

NOMBRE/APELLIDO: DNI:

NOMBRE/APELLIDO: DNI:

NOMBRE/APELLIDO: DNI:

Manifiestan en carácter de declaración jurada que las comunicaciones que se efectúen por parte de la Caja de Retiros, Jubilaciones y Pensiones de las Policías de la Provincia de Buenos Aires a sus correos electrónicos, se considerarán notificaciones fehacientes a todos los efectos legales.-

MAIL:

MAIL:

MAIL:

MAIL:

MAIL:

"Conocen y aceptan que cualquier modificación en los correos declarados, deberá denunciarse en el área de Mesa de Entradas, Delegaciones o sitio web Caja-Online, dentro de las 24 horas de producido; debiéndose consignar las nuevas direcciones electrónicas en formulario similar al presente." Caso contrario se considerarán domicilios electrónicos validos para todos los efectos legales los ultimos declarados.-

Importante: la omisión o falsedad en la presente Declaración Jurada será pasible de la pena establecida en el Art. 293 del CÓDIGO PENAL. Artículo 293: "Será reprimido con reclusión de prisión de uno a seis años al que insertare o hiciera insertar en un instrumento público declaraciones falsas, concierne a un hecho que el documento debe probar, de modo que pueda resultar perjuicio".-

La firma debe certificarse por un funcionario de esta Caja

<b>Autorizantes</b>	
Firma y Aclaración:	CUIL:
Firma y Aclaración:	CUIL:
Firma y Aclaración:	CUIL:
Firma y Aclaración:	CUIL:
Firma y Aclaración:	CUIL:

<b>Exclusivo Funcionario de Caja de Retiros, Jubilaciones y Pensiones de las Policías de la Provincia de Buenos Aires</b>	
Fecha y lugar:	
Firma y aclaración del Solicitante	Firma y sello del funcionario certificante